



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM  
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

**MÉDICO PLANTONISTA**  
**PEDIATRIA (Pronto Socorro)**  
Código 319

**LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES**

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
  - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
  - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

**ATENÇÃO:**

**FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01  A  B  C  D

02  A  B  C  D

03  A  B  C  D

04  A  B  C  D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

**NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.**

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

**CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.**

**ATENÇÃO** - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). “Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...] ; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...].” (subitem 11.7.32), alíneas “d”, “e” e “i”). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

**DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

## Atualidades / Saúde Pública no Brasil

### Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

### Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

### Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

### Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

### Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

## Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)\* por Grupos de Causas Externas  
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005
Quedas	40,5	41,8	41,8	27,9	33,4	31,3	43,5	48,7	44,8	47,7	31,0	37,3
Acidentes de transporte	19,7	15,8	14,1	8,0	14,8	17,7	24,1	17,5	15,6	12,1	22,3	16,1
Intoxicações	3,6	2,5	2,7	3,8	3,2	2,2	3,4	2,4	4,4	2,3	5,2	3,4
Agressões	6,1	6,1	9,8	4,9	6,3	7,1	5,9	6,7	4,3	4,4	5,6	4,5
Lesões auto-provocadas voluntariamente	1,6	1,3	1,7	2,4	1,2	0,7	2,0	1,6	1,2	0,6	1,2	1,0
Demais causas externas	28,6	32,6	30,0	53,0	41,1	41,0	21,1	23,2	29,6	32,9	34,7	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

\* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

### Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

### Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

### Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

### Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

### Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.

### Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolutibilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

### Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

### Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

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

### Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

### Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

### Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) aumento da duração das doenças.
- B) redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) maior letalidade da doença.
- D) emigração de casos.

### Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

### Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

### Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

## Conhecimentos Específicos

**INSTRUÇÃO:** Leia o caso clínico abaixo para responder as questões **21** e **22**.

Uma criança com três anos de idade é levada ao serviço de emergência com história de letargia, sudorese, hiporexia, taquipneia, palidez, hipotermia há 4 horas, frequência respiratória de 34irpm, frequência cardíaca de 220bpm, temperatura axilar de 37,2°C, pulsos radiais finos, perfusão capilar de 5 segundos. O eletrocardiograma evidencia ausência de onda p com complexo QRS medindo 0,12 segundos.

### Questão 21

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica **CORRETA** para esse caso.

- A) Taquicardia ventricular.
- B) Intoxicação aguda por atropina ou outro colinérgico.
- C) Equivalente convulsivo.
- D) Taquicardia supraventricular.

### Questão 22

Em relação ao quadro citado no caso clínico, assinale a alternativa que expressa um conceito **INCORRETO** em relação às possibilidades de tratamento.

- A) Cardioversão sincronizada.
- B) Manobras vagais.
- C) Adenosina.
- D) Amiodarona.

### Questão 23

Um lactente de seis meses apresenta tosse, obstrução nasal, coriza e febre. Seu quadro evoluiu, em 48 horas, com piora da tosse e dispneia. Ao exame, está em bom estado geral, dispneico, afebril e com tiragem subcostal e supraesternal. A ausculta evidencia sibilos expiratórios.

Baseando-se na suspeita diagnóstica provável, o que **NÃO** seria esperado no raio X de tórax?

- A) Raio X normal.
- B) Hiperinsuflação bilateral.
- C) Áreas de atelectasia.
- D) Opacidade alveolar difusa.

### Questão 24

Criança de 3 anos com tosse, estridor, taquipneia e radiografia do pescoço apresentando imagem em dedo de luva ou torre de igreja.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO** para esse caso.

- A) Epiglotite.
- B) Corpo estranho.
- C) Laringite subglótica.
- D) Laringite espasmódica.

### Questão 25

Em relação à hepatite autoimune na criança, assinale a alternativa que expressa um conceito **INCORRETO**.

- A) As manifestações clínicas surgem, mais comumente, após os dois anos de idade.
- B) É comum o achado de hipergamaglobulinemia.
- C) É mais comum acometer meninas do que meninos.
- D) É uma doença que frequentemente tem remissão espontânea.

**INSTRUÇÃO:** Leia o caso clínico abaixo para responder as questões **26** e **27**.

Criança de 6 anos apresenta quadro de vômitos, cefaleia e irritabilidade. Ao exame clínico, apresenta FC de 120bpm, FR de 20irpm e pressão arterial de 113 x 72mmHg. Os exames laboratoriais são: Na<sup>+</sup> 120mEq/l, K<sup>+</sup> 4mEq/l, Cl<sup>-</sup> 75mEq/l, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 19mEq/l, ureia 10mg/dl, creatinina 0,4mg/dl. A concentração urinária de sódio é de 100mEq/l.

### Questão 26

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO** para o quadro clínico citado no caso.

- A) Aumento da secreção do hormônio antidiurético.
- B) Decréscimo da produção de glicocorticoides.
- C) Decréscimo da produção do hormônio antidiurético.
- D) Decréscimo da produção de mineralocorticoides.

### Questão 27

Assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica **CORRETA** a ser adotada.

- A) Administração de glicocorticoides.
- B) Administração de mineralocorticoides.
- C) Restrição hídrica.
- D) Reposição de sódio.

### Questão 28

Uma criança de dois anos de idade, com história de diarreia crônica e desnutrição apresenta à biópsia intestinal as seguintes alterações histopatológicas: atrofia vilositária total, hipertrofia de criptas, celularidade aumentada da lâmina própria e aumento do número de linfócitos intraepiteliais.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **CORRETO** para essa criança.

- A) Doença celíaca.
- B) Fibrose cística.
- C) Intolerância à lactose.
- D) Linfangectasia intestinal.

### Questão 29

Um lactente de nove meses de idade, previamente sadio, apresenta-se subitamente com choro, em crises, sugerindo cólica abdominal. É levado ao Pronto Atendimento (PA) pela mãe que relata início do quadro há oito horas e de disenteria – fezes em pequeno volume, avermelhadas, com aparência de “geléia de morango” – nas últimas duas horas. À palpação abdominal o médico encontrou uma massa abdominal em posição transversa.

Dos exames abaixo, qual deve ser realizado primeiramente?

- A) Enema baritado.
- B) RX simples de abdome.
- C) Tomografia computadorizada contrastada do abdome.
- D) Toque retal.

### Questão 30

Uma criança com insuficiência renal aguda está com o potássio sérico de 7,2mEq/L.

As alterações ao ECG que podem ser observadas são

- A) intervalo PR aumentado, onda P aumentada, onda T diminuída.
- B) onda T alta e pontiaguda, alargamento do QRS e do espaço QT, aumento do intervalo R, diminuição ou desaparecimento total da onda P.
- C) presença de onda U, baixa voltagem do QRS, onda T pontiaguda e alta, onda P aumentada, diminuição do intervalo R.
- D) baixa voltagem do QRS, onda P aumentada, onda T alta e pontiaguda, diminuição do intervalo do intervalo R .

**INSTRUÇÃO:** Leia o caso clínico abaixo para responder às questões **31** e **32**.

Criança com 4 anos de idade evoluindo com febre (39°C), dá entrada no pronto atendimento com quadro de crise convulsiva tônico-clônica generalizada iniciada há aproximadamente 10 minutos, previamente hígida, sem sinais de irritação meníngea à admissão, líquido normal, tendo a crise cedido espontaneamente antes da administração de anticonvulsivantes

### Questão 31

Em relação à causa mais provável etiológica do quadro convulsivo dessa criança, assinale a alternativa que expressa um conceito **INCORRETO**.

- A) Um eletroencefalograma alterado prevê epilepsia futura.
- B) Em sua maioria, as crises convulsivas são autossômicas dominantes, com baixa penetrância e expressividade variável.
- C) Podem ocorrer crises múltiplas, parciais ou prolongadas.
- D) As crises convulsivas acontecem entre os seis meses e os seis anos de idade.

### Questão 32

Todas as alternativas apresentam as principais medidas a serem tomadas frente à criança do caso clínico, caso ocorra persistência do episódio de crise convulsiva, **EXCETO**:

- A) Colocá-la em posição semiprona, em decúbito lateral.
- B) Manter a permeabilidade das vias aéreas e oferecer oxigenoterapia.
- C) Providenciar acesso venoso e administrar diazepam (por via endovenosa ou retal) ou midazolam (por via endovenosa ou inalatória).
- D) Se a crise não cessar, deve-se administrar difenil-hidantoína sem diluir em *bolus*, rapidamente.

### Questão 33

Um adolescente de 15 anos apresenta quadro de febre, mialgia, cefaleia, dor na garganta e tosse importante há sete dias. Ao exame físico observa-se frequência respiratória igual a 36ipm e crepitações finas nas bases pulmonares, especialmente à direita. Seu irmão de 11 anos iniciou com quadro semelhante e sua radiografia de tórax mostrou infiltrado alvéolo-intersticial na base direita, com limites pouco definidos.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a etiologia e a prescrição **CORRETA** nesse caso.

- A) *Streptococcus pneumoniae*, penicilina cristalina.
- B) *Haemophilus influenzae*, amoxicilina.
- C) *Mycoplasma pneumoniae*, eritromicina.
- D) Virus respiratório sincicial, medidas suportivas.

### Questão 34

Um lactente de três meses, saudável, assintomático, é levado à Unidade Básica de Saúde (UBS) porque sua mãe foi diagnosticada com tuberculose no final da gravidez. A mãe está em tratamento há três meses, com boa adesão e já apresentou três exames de escarro negativos durante o controle de tratamento. Foi prescrita isoniazida para o lactente logo após o nascimento e orientado que fosse solicitado PPD aos três meses de idade.

Assinale a conduta **CORRETA** a ser adotada após o resultado do PPD.

- A) A isoniazida deve ser mantida por seis meses independentemente do resultado do PPD, mas a BCG será aplicada apenas no caso de PPD não reator.
- B) A isoniazida deve ser mantida por seis meses independentemente do resultado do PPD, mas a BCG será aplicada apenas no caso de PPD reator.
- C) Se o PPD for reator, a isoniazida deverá ser mantida até ele completar seis meses.
- D) Se o PPD for reator, a isoniazida deverá ser suspensa e a BCG aplicada.

### Questão 35

Menina com 3 anos de idade e história de anemia crônica. Relato de três *transfusões de sangue*. Em uso de ácido fólico (1mg/dia). Exame físico: palidez, icterícia e esplenomegalia. Os exames laboratoriais mostram anemia, reticulocitose, presença de esferócitos no esfregaço de sangue periférico, hiperbilirrubinemia com aumento de bilirrubina indireta. Teste do pezinho com o seguinte resultado: Hemoglobina FA. O pai da paciente foi submetido a esplenectomia na infância.

Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa que expressa um conceito **CORRETO**.

- A) A paciente provavelmente é portadora de uma hemoglobinopatia.
- B) A presença de esferócitos no esfregaço é suficiente para confirmar o diagnóstico de esferocitose congênita.
- C) Caso seja indicada a esplenectomia, ela deve ser realizada preferencialmente após os cinco anos de idade.
- D) Não há indicação para a prescrição de ácido fólico.

### Questão 36

Recém-nascido, peso de 4020g, nascido de parto vaginal, com extração difícil na hora do parto, apresenta membro superior direito em adução e rotação interna do braço e pronação do antebraço. O reflexo de moro é ausente desse lado e a preensão palmar é preservada.

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica **CORRETA**.

- A) Lesão total do plexo braquial.
- B) Paralisia de *Erb-Duchenne*.
- C) Paralisia de *Klumpke*.
- D) Pseudoparalisia de *Parrot*.

### Questão 37

Recém-nascido com 14 dias de vida, com quadro de genitália ambígua, sem gônadas palpáveis, é admitido no hospital com quadro de desidratação grave acompanhada de hiponatremia e hiperpotassemia persistentes.

Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa que expressa um conceito **INCORRETO**.

- A) A determinação do sexo genético ou cromossômico deve ser realizada rapidamente.
- B) Está indicada a dosagem plasmática de 17 alfa-OH-progesterona e androgênios.
- C) O diagnóstico mais provável é de hermafroditismo verdadeiro.
- D) O paciente provavelmente apresenta deficiência de mineralocorticoides.

### Questão 38

Criança com 10 meses de idade encaminhado ao hospital para transfusão de concentrado de hemácias. História de parto prematuro e baixo peso ao nascimento. Em aleitamento artificial desde o sexto mês de vida, pequena ingestão de carne. Iniciou o uso de sulfato ferroso profilático (1mg/kg/dia) no sexto mês de vida, administrado com suco de laranja.

**Exame físico:** ativo. Palidez cutâneo-mucosa. Eupneico. Sem alterações à ausculta pulmonar e cardíaca (frequência cardíaca: 100bpm). Baço palpável a 2cm do rebordo costal esquerdo.

**Hemograma:** anemia hipocrômica e microcítica (hemoglobina - 6,0g/dL), contagem de reticulócitos normal, índice de anisocitose (RDW) aumentado, trombocitose, leucograma sem alterações.

Considerando a história clínica, os exames laboratoriais e o exame físico do paciente, assinale a alternativa que expressa um conceito **CORRETO**.

- A) A transfusão foi bem indicada, pois o paciente apresenta nível de hemoglobina inferior a 8g/dL.
- B) O sulfato ferroso poderá ser prescrito em dose terapêutica sem necessidade de outros exames laboratoriais nesse momento.
- C) O sulfato ferroso não deve ser administrado com suco de laranja, pois a vitamina C inibe a absorção do ferro na forma ferrosa.
- D) A profilaxia da anemia ferropriva foi iniciada em momento adequado.

### Questão 39

Criança do sexo masculino, 2 anos de idade, apresenta hemartrose volumosa em joelho esquerdo secundária a queda da própria altura. O único dado relevante na história perinatal é o relato de hemorragia no coto umbilical. Exames laboratoriais: Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (PTTA) - prolongado. Tempo de protrombina, tempo de sangria e contagem de plaquetas - normais.

Em relação ao caso clínico, assinale o diagnóstico **CORRETO**.

- A) Deficiência congênita de fator VII.
- B) Deficiência de vitamina K.
- C) Doença de *Von Willebrand*.
- D) Hemofilia.

### Questão 40

Recém-nascido com 37 semanas de gestação, peso ao nascer 3980g, sexo masculino, apresenta com seis horas de vida taquipneia (FR = 85rpm), cianose e tiragem intercostal discreta. Realizada radiografia de tórax que revela cardiomegalia discreta, congestão peri-hilar e presença de líquido entre as cissuras.

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica **CORRETA**.

- A) Cardiopatia congênita cianótica.
- B) Taquipneia transitória do recém-nascido.
- C) Doença de membranas hialinas.
- D) Síndrome de hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.



# FOLHA DE RESPOSTAS

## (RASCUNHO)

01  A  B  C  D

02  A  B  C  D

03  A  B  C  D

04  A  B  C  D

05  A  B  C  D

06  A  B  C  D

07  A  B  C  D

08  A  B  C  D

09  A  B  C  D

10  A  B  C  D

11  A  B  C  D

12  A  B  C  D

13  A  B  C  D

14  A  B  C  D

15  A  B  C  D

16  A  B  C  D

17  A  B  C  D

18  A  B  C  D

19  A  B  C  D

20  A  B  C  D

21  A  B  C  D

22  A  B  C  D

23  A  B  C  D

24  A  B  C  D

25  A  B  C  D

26  A  B  C  D

27  A  B  C  D

28  A  B  C  D

29  A  B  C  D

30  A  B  C  D

31  A  B  C  D

32  A  B  C  D

33  A  B  C  D

34  A  B  C  D

35  A  B  C  D

36  A  B  C  D

37  A  B  C  D

38  A  B  C  D

39  A  B  C  D

40  A  B  C  D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO  
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**