



# INSTITUTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AVANÇADA À SAÚDE - IABAS

## MÉDICO PEDIATRA

CÓDIGO DA PROVA

**U06 T**

**Verifique se o código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas.**

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE FRANCOIS LA ROCHEFOUCAULD PARA EXAME GRAFOTÉCNICO**

**“O primeiro dos bens, depois da saúde, é a paz interior.”**

### ATENÇÃO

Duração da prova: 4h.

Este caderno contém 40 questões de múltipla escolha, cada uma com 5 alternativas de resposta – A, B, C, D e E – conforme disposição abaixo.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
- Língua Portuguesa	10	2
- Sistema Único de Saúde - SUS	5	2
- Informática Básica	5	2
- Conhecimentos Específicos	20	3

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração de prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.

#### LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando a substituição.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação acarretará a eliminação do candidato
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

**BOA PROVA!**

Leia o texto e responda às perguntas.

### Infestação de escorpiões no Brasil pode ser imparável

A infestação de escorpião no Brasil é o exemplo perfeito de como a vida moderna se tornou imprevisível. É uma característica do que, no complexo campo de problemas, chamamos de um mundo “VUCA” (Volatility, uncertainty, complexity and ambiguity em inglês) – um mundo volátil, incerto, complexo e ambíguo.

Escorpiões, como as baratas que eles comem, são uma espécie incrivelmente adaptável. O número de pessoas picadas em todo o Brasil aumentou de 12 mil em 2000 para 140 mil no ano passado, de acordo com o Ministério da Saúde. A espécie que aterroriza os brasileiros é o perigoso escorpião amarelo, ou *Tityus serrulatus*. Ele se reproduz por meio do milagre da partenogênese, significando que um escorpião feminino simplesmente gera cópias de si mesma duas vezes por ano – nenhuma participação masculina é necessária.

A infestação do escorpião urbano no Brasil é um clássico "problema perverso". Este termo, usado pela primeira vez em 1973, refere-se a enormes problemas sociais ou culturais como pobreza e guerra – sem solução simples ou definitiva, e que surgem na interseção de outros problemas. Nesse caso, a infestação do escorpião urbano no Brasil é o resultado de uma gestão inadequada do lixo, saneamento inapropriado, urbanização rápida e mudanças climáticas.

No VUCA, quanto mais recursos você der para os problemas, melhor. Isso pode significar tudo, desde campanhas de conscientização pública que educam brasileiros sobre escorpiões até forças-tarefa exterminadoras que trabalham para controlar sua população em áreas urbanas. Os cientistas devem estar envolvidos. O sistema nacional de saúde pública do Brasil precisará se adaptar a essa nova ameaça.

Apesar da obstinada cobertura da imprensa, as autoridades federais de saúde mal falaram publicamente sobre o problema do escorpião urbano no Brasil. E, além de alguns esforços mornos em nível nacional e estadual para treinar profissionais de saúde sobre o risco de escorpião, as autoridades parecem não ter nenhum plano para combater a infestação no nível epidêmico para o qual ela está se dirigindo.

Temo que os escorpiões amarelos venenosos tenham reivindicado seu lugar ao lado de crimes violentos, tráfico brutal e outros problemas crônicos com os quais os urbanitas no Brasil precisam lidar diariamente.

\* Hamilton Coimbra Carvalho é pesquisador em Problemas Sociais Complexos, na Universidade de São Paulo (USP).

Texto adaptado de Revista Galileu (<https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Meio-Ambiente/noticia/2019/02/infestacao-de-escorpioes-no-brasil-pode-ser-imparavel-diz-pesquisador.html>)

#### Questão 01

A palavra “Volátil”, que representa a consoante inicial da sigla VUCA, tem o significado de:

- A) Anárquico.
- B) Devoluto.
- C) Instável.
- D) Vulnerável.
- E) Inconsútil.

#### Questão 02

Observe o que se afirma nos itens a seguir e preencha os parênteses com (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para as afirmativas falsas.

- I. A infestação de escorpiões no ambiente urbano brasileiro decorre exclusivamente de uma política sanitária ineficaz. ( )
- II. O crescimento do número de escorpiões no Brasil é um desafio para toda a sociedade. ( )
- III. Há uma correlação direta entre recursos e eficácia no combate a problemas considerados “perversos”. ( )
- IV. A obstinada participação da imprensa prejudica o trabalho dos órgãos públicos sanitários. ( )
- V. É insano aproximar a infestação de escorpiões de temas como o tratamento do lixo urbano e as variações climáticas. ( )

A sequência correta é:

- A) V - V - V - V - F
- B) F - F - F - V - V
- C) V - V - F - F - V
- D) F - V - V - F - F
- E) F - V - V - V - F

Questão 03

Observe :

“Escorpiões, como as baratas que eles comem, são uma espécie incrivelmente adaptável.”

A oração subordinada tem função e valor semântico iguais à do período em destaque em:

- A) Os médicos, como os demais profissionais de saúde, desempenham papel fundamental nas políticas sanitárias.
- B) As intervenções, como haviam previsto, foram executadas no início do expediente.
- C) Como as pessoas não acreditam em solução, desanimam facilmente.
- D) Como combinado com eles, cuidaremos primeiro do lixo.
- E) O planejamento das ações preventivas, como era complexo, precisou ser revisto.

Questão 04

Há dois momentos em que o autor inclui-se no texto. Pode-se perceber isso pelo emprego de:

- A) um verbo na primeira pessoa do plural e outro na primeira pessoa do singular.
- B) dois verbos na primeira pessoa do plural.
- C) dois pronomes pessoais na primeira pessoa do singular.
- D) pronome pessoal na primeira pessoa do singular e pronome possessivo na primeira pessoa do plural.
- E) dois pronomes demonstrativos.

Questão 05

O autor diz “... escorpião 'feminino' simplesmente gera cópias de si mesma duas vezes por ano...” porque:

- A) escorpião é um substantivo comum de dois.
- B) o feminino é escorpiã, mas ele parece desconhecer.
- C) escorpião é um substantivo epiceno, por isso usou a palavra “feminina” para marcar o gênero.
- D) escorpião é um substantivo sobrecomum.
- E) o substantivo escorpião aceita o feminino escorpioa ou a marca do gênero pelo adjetivo.

Questão 06

Observe o emprego de “mal” no trecho em destaque.

“... as autoridades federais de saúde mal falaram publicamente sobre o problema do escorpião urbano no Brasil.”

Agora preencha as lacunas com o adjetivo ou com o advérbio.

Ele falava \_\_\_\_\_ do governo, mas sempre se comportava \_\_\_\_\_ diante dos empregados, que o tinham como um \_\_\_\_\_ chefe, porque, além de os pagar \_\_\_\_\_, desempenhava \_\_\_\_\_ seu papel de líder.

A sequência está correta em:

- A) mau - mal - mau - mal - mal.
- B) mau - mal - mau - mal - mau.
- C) mau - mau - mal - mau - mau.
- D) mal - mau - mal - mau - mau.
- E) mal - mal - mau - mal - mal.

Questão 07

Observe o trecho a seguir:

“... outros problemas crônicos com os quais os urbanistas no Brasil precisam lidar diariamente.”

Se reescrevermos o período, substituindo o verbo “lidar” por “passar”, teremos:

- A) “... outros problemas crônicos aos quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente.”
- B) “... outros problemas crônicos pelos quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente.”
- C) “... outros problemas crônicos os quais os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente.”
- D) “... outros problemas crônicos onde os urbanistas no Brasil precisam passar diariamente.”
- E) “... outros problemas crônicos cujos urbanistas no Brasil precisam passar diariamente.”

Questão 08

Observe a oração destacada:

“A infestação do escorpião urbano no Brasil é um clássico "problema perverso.”

Sobre seus termos, é correto afirmar que:

- A) escorpião é núcleo do sujeito.
- B) urbano é predicativo do objeto.
- C) perverso é núcleo do sujeito.
- D) clássico é núcleo do predicativo do objeto.
- E) problema é núcleo do predicativo do sujeito.

Questão 09

Observe os itens abaixo:

- I. A maioria das pessoas não se preocupa com o lixo.
- II. Pesquisa-se meios de combater a infestação.
- III. O presidente, junto com alguns ministros, compareceu à solenidade de posse do governador.
- IV. Houveram motivos para o crescimento do número de escorpiões.

Pode-se afirmar que a concordância verbal está correta em:

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

Questão 10

Observe o emprego do acento grave indicador de crase nas seguintes frases:

- I. A Secretaria de Saúde ofereceu um curso gratuito \_\_\_\_\_ que moram nas áreas mais afetadas pelo aumento do número de escorpiões.
- II. A infestação chegou \_\_\_\_\_ cidade onde nasci.
- III. No documento também se fazia referência \_\_\_\_\_ crianças picadas por cobras.

A opção que completa corretamente as lacunas é:

- A) aqueles - a - à.
- B) àqueles - à - à.
- C) aqueles - à - a.
- D) àqueles - à - a.
- E) aqueles - a - à.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

Questão 11

De acordo com a Lei nº 8.080/90, sobre os serviços privados de assistência à saúde é correto afirmar que:

- A) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- B) os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados poderão exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- C) as entidades com fins lucrativos terão preferência sobre as filantrópicas para participar do SUS.
- D) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante licitação, sendo vedado contratos ou convênios para contratação.
- E) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

Questão 12

A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Com base na referida lei, está certo dizer que:

- A) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será minoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- B) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- D) o Conselho de Saúde, em caráter provisório deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo e prestadores de serviço atuando no controle da execução da política de saúde.
- E) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pela União e aprovadas pelo Secretário de Saúde.

Questão 13

De acordo com a Lei complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, julgue as afirmativas a seguir:

- I. Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos nesta Lei Complementar, considerar-se-ão como despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
- II. Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.
- III. O Poder Legislativo diretamente, ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, fiscalizará o cumprimento das normas desta Lei Complementar.
- IV. Os recursos da União serão repassados diretamente aos Estados e Municípios para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde de suas respectivas regiões.

Estão corretas, apenas:

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

Questão 14

De acordo com a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, do Ministério da Saúde, uma das suas prioridades para o ano de 2006 foi elaborar e implantar uma Política Nacional sobre diversos pontos da área da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física, regular a alimentação saudável e combater o tabagismo. As ações citadas se referem à:

- A) repressão da saúde
- B) defesa da saúde.
- C) reabilitação de saúde.
- D) interrupção do ciclo
- E) promoção de saúde.

Questão 15

Com base na Norma Operacional Básica (NOB) nº 1/96 do Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção à Saúde encerra todo o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais, compreendendo três grandes campos, a saber: o da assistência, o das intervenções ambientais e o das políticas externas ao setor saúde. Nos três campos referidos, enquadra-se, então, todo o espectro de ações compreendidas nos chamados níveis de Atenção à Saúde, que são representados por:

- A) recuperação, promoção e reinserção.
- B) reabilitação, prevenção e colaboração.
- C) prevenção, reinserção e adaptação.
- D) promoção, proteção e recuperação.
- E) proteção, interrupção e reabilitação.

INFORMÁTICA BÁSICA

Questão 16

O Word permite a criação de tabelas compostas por linhas e colunas que formam as células. A criação de uma tabela é possível através da seguinte opção Barra de Ferramentas:

- A) Exibição.
- B) Referências.
- C) Lay-out da página.
- D) Inserir.
- E) Correspondências.

Questão 17

Numa Planilha Excel considere os seguintes valores nas células:

B1=10, C1=8 e D1=2

O valor de A1 na formula  $A1=(B1+C1*12)/D1-7$  será:

- A) 46
- B) 28
- C) 26
- D) 52
- E) 38

Questão 18

O Power Point permite exibir filmes em suas apresentações. O item da barra de ferramentas utilizado é:

- A) Design.
- B) Animações.
- C) Inserir.
- D) Exibição.
- E) Apresentação de Slides.

Questão 19

O software que NÃO é um sistema operacional:

- A) Windows Server.
- B) Solaris.
- C) Linux.
- D) Microsoft Office.
- E) Android.

Questão 20

Um IP é um(uma):

- A) Modelo da CPU.
- B) Roteador.
- C) Interface.
- D) linguagem de programação.
- E) endereço de rede.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

A síndrome do bebê sacudido é considerada uma das principais formas de maus tratos contra a criança e o pediatra deve estar atento à ocorrência da mesma. Além do tratamento e da avaliação social e/ou psicológica, é necessária a comunicação aos órgãos competentes, para prevenção de novas ocorrências, garantindo a proteção à criança. A tríade clássica de achados clínicos desta síndrome se encontra no item:

- A) hemorragia retiniana, hematoma palpebral e hematoma extradural.
- B) hemorragia retiniana, hematoma subdural e edema cerebral.
- C) hematoma palpebral, fraturas ósseas múltiplas e rotura de baço.
- D) hematoma palpebral, crise convulsiva e fratura de ossos dos membros superiores.
- E) epistaxe, otorragia bilateral e fraturas ósseas múltiplas.

Questão 22

P.C.R, 2 anos, é levada ao atendimento de emergência com história de febre iniciada há 24 horas e crise convulsiva tônico-clônica generalizada, há 30 minutos atrás, com duração de 3 minutos. Foi seu primeiro episódio de crise convulsiva desde o nascimento. Apresentava, no momento, exame físico neurológico normal, incluindo nível de consciência adequado e ausência de rigidez de nuca. Tem história familiar de crise convulsiva febril.

A conduta adequada neste caso é:

- A) fazer o diagnóstico da etiologia infecciosa e orientar a família quanto à benignidade do quadro.
- B) solicitar tomografia de crânio e o parecer da neuropediatra.
- C) solicitar eletroencefalograma e o parecer da neuropediatra.
- D) realizar punção lombar e iniciar Ceftriaxone venoso.
- E) realizar punção lombar e uma dose de Diazepam intravenoso.

Questão 23

Paciente de 3 anos de idade, chega ao atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento com história de infecção de vias aéreas superiores há cinco dias. Evoluiu, no entanto, com febre e queda do estado geral. Pode-se concluir que, neste momento, o diagnóstico deste paciente é rinosinusite a partir da realização de:

- A) ressonância magnética de tórax.
- B) teste de Mantoux.
- C) anamnese e exame físico.
- D) tomografia computadorizada de tórax.
- E) broncoscopia.

Questão 24

Lactente, 2 meses, apresenta diagnóstico de alergia à proteína do leite de vaca. Uma característica clínica comum desta condição é a presença de:

- A) peritonite.
- B) alopecia.
- C) vômitos incoercíveis.
- D) choro inconsolável.
- E) diarreia com raias de sangue nas fezes.

Questão 25

R.J.V, 14 anos, chega ao atendimento médico com história de intoxicação alcoólica, apresentando vômitos. A conduta imediata a ser tomada deve ser:

- A) hidratação venosa.
- B) antídoto para álcool.
- C) analgesia venosa.
- D) coleta de exames laboratoriais.
- E) radiografia de tórax.

Questão 26

Paciente de 7 anos, já com diagnóstico prévio de Asma crônica, chega ao atendimento com seguinte exame físico: consciente, tranquilo, dispneia leve, FR: 35irpm, sibilos expiratórios difusos à ausculta pulmonar. Saturação de oxigênio: 99%. A conduta inicial neste caso seria:

- A) intubação orotraqueal.
- B) introdução de máscara laríngea.
- C) administração de adrenalina venosa.
- D) administração de três doses de beta 2 agonista inalado a cada 20 minutos.
- E) solicitação de exames laboratoriais.

Questão 27

A celulite é uma infecção bacteriana que envolve as camadas profundas da pele, afetando especificamente a derme e gordura subcutânea. A localização em que se deve considerar a internação hospitalar do paciente para antibioticoterapia venosa é:

- A) região periorbitária.
- B) glúteos.
- C) abdome.
- D) tórax anterior.
- E) tórax posterior.

Responda as questões 28 e 29 a partir do quadro clínico descrito abaixo:

Paciente de 3 anos com história de 1 dia de febre, evoluindo com alteração de nível sensorial (agitação alternando com sonolência) e lesões petequiais e purpúricas difusas em membro e tórax.

Questão 28

O provável diagnóstico deste caso será:

- A) exantema súbito.
- B) varicela.
- C) meningococemia.
- D) rubéola.
- E) eritema infeccioso.

Questão 29

A conduta mais indicada no caso será a seguinte:

- A) orientação de benignidade do quadro.
- B) internação hospitalar e início precoce de antibioticoterapia de amplo espectro (Ceftriaxone).
- C) tratamento domiciliar com amoxicilina.
- D) internação hospitalar apenas para observação clínica.
- E) internação hospitalar e início precoce de Oseltamivir.

Questão 30

Paciente de 2 anos chega ao atendimento médico com história de febre associada a vômitos e diarreia de início há 24 horas. Última diurese há 12 horas. Ao exame físico apresenta: sonolência, taquicardia, pulsos finos, perfusão periférica lentificada, hipotensão arterial e glicemia adequada. A primeira conduta a ser tomada imediatamente será:

- A) hidratação via oral.
- B) etapa rápida de soro glicosado na dose de 20ml/kg IV.
- C) etapa rápida de soro fisiológico na dose de 20ml/kg IV.
- D) etapa rápida de soro glicosado na dose de 40ml/kg IV.
- E) etapa rápida de soro fisiológico na dose de 40ml/kg IV.

Questão 31

J.P.S., 4 anos, vem se queixando de coceira, intensa, que piora no período noturno. Ao exame físico, apresenta pequenas vesículas, como “pontinhos ou bolinhas” com relevo. As lesões se localizam entre os dedos das mãos, axilas, na parte do punho que segue a palma da mão e genitália externa. O diagnóstico é clínico. Esta descrição se refere à doença presente no item:

- A) sarampo.
- B) prurigo estrófulo.
- C) urticária.
- D) exantema súbito.
- E) escabiose (sarna).

Questão 32

Adolescente de 15 anos, sexualmente ativo, chega a uma Unidade de Pronto Atendimento com lesão única localizada na glândula peniana, denominada cancro duro, associada à linfonodomegalia satélite e sem associação à ardência, dor ou coceira. Sendo esta uma lesão típica de Sífilis Primária, a conduta inicial a ser tomada é:

- A) tratamento domiciliar com Cefalexina 500mg/kg/dia de 6/6 horas via oral por 7 dias.
- B) Internação hospitalar para administração de Vancomicina 60mg/kg/dia intravenosa por 10 dias.
- C) tratamento domiciliar com Amoxicilina com clavulanato 500mg de 8/8 horas via oral.
- D) administração de Penicilina G benzatina, 2.400.000UI, intramuscular, dose única na Unidade de Pronto Atendimento.
- E) encaminhamento para um Posto de Saúde para tratamento.

Questão 33

Paciente de 3 anos de idade apresenta quadro de febre baixa iniciado há 24 horas associado à tosse secretiva, secreção nasal fluida e espirros. Ausculta pulmonar limpa, frequência respiratória e saturação de oxigênio dentro da faixa de normalidade, otoscopia e avaliação de orofaringe sem alterações. A orientação a ser dada neste caso é:

- A) administração de penicilina benzatina intramuscular na Unidade de Pronto Atendimento.
- B) internação hospitalar para administração de Ceftriaxone intravenoso.
- C) tratamento domiciliar com Cefalexina via oral.
- D) tratamento domiciliar com sintomáticos.
- E) internação hospitalar para oxigenoterapia.

Questão 34

A hiperplasia de linfonodos é uma reação fisiológica a várias alterações do organismo da criança como infecções, afecções inflamatórias, metabólicas ou neoplásica. A alternativa que contém sinais de alerta para um quadro maligno é:

- A) associação à hepatoesplenomegalia, anemia e plaquetopenia graves.
- B) linfonodos de até 2cm sem sinais flogísticos em cadeia cervical.
- C) associação à otite média aguda.
- D) associação à farinamigdalite.
- E) linfonodos de até 1cm sem sinais flogísticos em cadeia inguinal.

Questão 35

Diante da prevalência da Tuberculose no nosso país, devemos sempre estar atentos à possibilidade deste diagnóstico, inclusive em Unidade de Pronto Atendimento, para que o paciente seja encaminhado para o tratamento adequado. Dentre os sintomas abaixo, o que NÃO é habitual em um quadro de Tuberculose é:

- A) febre alta, diária, noturna.
- B) tosse crônica sem resposta à amoxicilina.
- C) tosse aguda com resposta à amoxicilina.
- D) sudorese noturna.
- E) expectoração sanguinolenta.



Questão 36

Paciente feminina de 16 anos de idade vai a um atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento com queixa de aumento de volume abdominal em baixo ventre associado à dor em mamas e amenorreia. A primeira hipótese diagnóstica a ser investigada é:

- A) tumor ovariano.
- B) constipação intestinal.
- C) sífilis secundária.
- D) gonorreia.
- E) gravidez.

Questão 37

Lactente de 14 dias de vida é atendido com quadro de febre iniciada há 24 horas associada à sonolência alternando com irritabilidade. A conduta ideal a ser tomada inclui:

- A) internação hospitalar, rastreio infeccioso e antibioticoterapia de amplo espectro.
- B) observação por 24 horas em unidade de pronto atendimento.
- C) tratamento domiciliar com amoxicilina via oral
- D) observação domiciliar.
- E) administração de penicilina benzatina intramuscular na unidade de pronto atendimento.

Questão 38

G.H.M, 6 meses de vida, vai ao atendimento médico com quadro de lesões avermelhadas, levemente inchadas, formando placas difusas pelo corpo, de início súbito, associado a prurido intenso. Mãe refere que vinha em aleitamento materno exclusivo até a data presente, em que administrou pela primeira vez uma papa de banana. Tais lesões de pele apareceram cerca de 2 horas após a administração da papa. O diagnóstico principal a ser considerado neste caso é:

- A) escarlatina.
- B) urticária.
- C) sífilis congênita.
- D) rubéola congênita.
- E) exantema súbito.

Questão 39

Recém-nascido de 5 dias de vida, chega ao atendimento médico com quadro de hipertrofia discreta das glândulas mamárias, bilateralmente. Sem outras queixas maternas. Nega febre, sinais flogísticos associados, irritabilidade. Está em aleitamento materno exclusivo e ganhando peso de forma adequada. Exame físico sem alterações. A conduta inicial neste caso é:

- A) encaminhamento para cirurgia pediátrica para retirada das glândulas mamárias.
- B) orientação de interrupção do aleitamento materno.
- C) biópsia das glândulas mamárias.
- D) internação hospitalar em unidade de terapia intensiva.
- E) orientação quanto à benignidade do quadro.

Questão 40

F.D.B., 7 anos de idade apresenta queixa de odinofagia associada à febre alta há 48 horas. O diagnóstico mais provável neste caso será feito através da(do):

- A) radiografia ântero-posterior da orofaringe.
- B) exame clínico da orofaringe.
- C) hemograma completo.
- D) tomografia computadorizada da orofaringe.
- E) ressonância magnética da orofaringe.