



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHANDU
Prova Escrita Objetiva – Concurso Público

MÉDICO PEDIATRA

INSTRUÇÕES PARA A PROVA

- Duração da prova: **3 horas**.
- Tempo mínimo de permanência na sala: **30 minutos**.
- Este Caderno é composto de **40 questões** objetivas de múltipla escolha.
 - Confira se o seu caderno possui todas as páginas.
 - Qualquer problema comunique ao fiscal.
 - Não deixe de colocar seu número de inscrição neste Caderno de Questões.
 - Utilize o Caderno de Questões como rascunho, transferindo as alternativas assinaladas, ao final, para a Folha de Respostas.
- Não haverá troca do Caderno de Questões ou da Folha de Respostas, portanto tenha muita atenção ao assinalar a alternativa escolhida (a CANETA).
- Assinale apenas uma única alternativa para cada questão.
- Serão consideradas erradas as questões com dupla marcação ou com rasuras.
- Leia atentamente as instruções constantes de sua FOLHA DE RESPOSTAS.
- Não esqueça de assinar a sua Folha de Respostas, que deverá ser devolvida ao fiscal.
- Utilize somente caneta esferográfica azul ou preta ponta grossa, não porosa, para preencher sua Folha de Respostas personalizada.
- O campo da alternativa escolhida deverá ser preenchido por inteiro, conforme instrução constante na própria Folha de Respostas

DESTAQUE AQUI E LEVE A PARTE INFERIOR

Divulgação dos Resultados:

- Gabaritos das Provas Objetivas: a partir 14/09/2010
- Notas: a partir 30/09/2010

Locais de divulgação dos eventos:

- Internet: www.rboconcursos.com.br / www.itanhandu.com.br
- Quadro de avisos da Prefeitura Municipal de Itanhandu
- Jornal de circulação no município.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

CONHECIMENTOS BÁSICOS: PORTUGUÊS

O DEVER DA IMPOPULARIDADE

Faz algum tempo, participei de uma mesa-redonda, tripulada por grandes figuras de nossas letras e intelectualidade. Na audiência, milhares de pessoas aplaudiam as frases bem esculpidas, as sínteses elegantes e as críticas virulentas. Um belo espetáculo de uso eloquente da palavra.

Mas fui para casa com um grande desconforto. Essas pessoas estavam traindo os deveres essenciais do intelectual: 1) dizer o que precisa ser dito de acordo com o julgamento próprio e não dizer o que traz aplauso; 2) mostrar o caminho percorrido e não a resposta pronta; 3) não falar sobre o que não entende, pois desvaloriza a própria atividade intelectual. Meus colegas de mesa haviam pecado.

Falar mal do governo traz aplausos? Pois lancemos uma crítica fulminante. Qual é a bola da vez? Perdoemos talvez os políticos que precisam de votos ou que não tiveram tão burilada educação. Mas, se a liberdade de cátedra e a estabilidade funcional dos professores não lhes dão coragem o bastante para dizer o que pensam, para que servirão?

Quantas vezes ouvimos professores de universidades públicas falando em privado contra os desmandos lá observados, mas sem ousar repeti-lo em público. Onde está a ousadia para reclamar dos colegas que não dão aulas ou não cumprem muitas outras regras, sendo seus salários pagos pelo contribuinte? Onde está a responsabilidade social para reclamar em público de quem denigre a reputação da universidade, pela preguiça, indolência ou desperdício? Onde estão nossos cientistas de primeira linha quando se arrastam greves sem inspiração?

Aqueles que, à custa de enormes gastos do contribuinte receberam a mais primorosa educação têm o dever de educar os que não tiveram esse privilégio. Portanto, a frase feita com a resposta não é o que se espera. O que se espera é que mostrem o caminho que os leva a esta ou àquela conclusão. Afinal de contas, em ciência o que valida os resultados são a limpidez da lógica e o uso disciplinado das informações. É sua competência nessa manipulação simbólica e empírica que valida o resultado, não a extensão dos currículos ou o impacto político do que é dito. Não basta dizer que o governo é imbecil ou a oposição ridícula, a política daquele partido cretina ou que a globalização é uma trama diabólica. Repetir essas palavras está ao alcance de qualquer um. É preciso explicar, guiar, mostrar a lógica do raciocínio e as margens de erro contidas nas análises. É mais difícil, mais enfadonho, produz menos frases de efeito e poucas palmas. Mas é o que a sociedade deveria esperar.

A reputação na ciência e nas letras é conseguida à custa de dedicação e disciplina. Não vem do dia para a noite o domínio da profissão. Portanto, ao defrontar-se com um público e morrer de vontade de ser aplaudido, é preciso resistir à tentação de falar com leviandade sobre as ciências dos outros. Quem anda falando do Proer conhece a história dos bancos e do que já aconteceu em clima de pânico? Quem fala em renegar a dívida externa sabe o que aconteceu com todos os que tentaram fazê-lo? Sabem quanto aumentou o spread do juro ao Brasil quando um presidente deu uma única declaração de que não ia pagar a dívida? Melhorar a distribuição de renda? É preciso dizer como. Os não-economistas não podem ser alijados dessas discussões. Mas tampouco podem olimpicamente ignorar o conhecimento acumulado ao longo dos anos. Isso é tanto mais grave e imperdoável quando dito por pessoas cuja vida foi dedicada a dominar algum campo do saber e, por pura

vaidade, desrespeitam outras áreas que requerem pelo menos tanto esforço para dominar.

Nossos homens de ciências e de letras têm obrigações perante a sociedade. Sua ânsia de ser aplaudidos não pode obliterar esses deveres. Eles têm de criticar, mostrar problemas, participar da vida nacional. Mas o que deve falar é sua consciência, e não a vontade de ganhar palmas. Esperamos deles a coragem dos comunistas que denunciaram o stalinismo ou dos direitistas que denunciaram o macarthismo. O primeiro dever é o da impopularidade.

(Claudio de Moura Castro - Revista Veja, 7 de novembro, 2009)

1. No texto em questão, o autor afirma que os intelectuais:

- a) deveriam criticar o governo de modo incisivo, pois essa é uma atitude esperada pela sociedade.
- b) deveriam explicar a lógica do raciocínio que os leva a esta ou àquela conclusão.
- c) deveriam discorrer sobre assuntos variados, para demonstrar todo o seu conhecimento.
- d) deveriam debater os problemas causados pela globalização.

2. “Essas pessoas estavam traindo os deveres essenciais do intelectual”.

No trecho acima transcrito, o autor refere-se:

- a) aos eloquentes intelectuais, seus colegas de mesa, que eram aplaudidos por milhares de pessoas.
- b) às pessoas que aplaudiam os pronunciamentos imponentes dos intelectuais.
- c) aos intelectuais que não participaram do debate.
- d) às pessoas que reagiam com entusiasmo aos discursos.

3. Considere as seguintes assertivas:

- I. Os professores universitários deveriam reclamar incisivamente dos baixos salários por eles percebidos.
- II. As pessoas que não receberam uma educação de qualidade deveriam ser alijadas das discussões acadêmicas.
- III. Entre os deveres dos homens de ciências e de letras, está o de participar da vida nacional.

De acordo com o texto:

- a) As afirmações I, II e III são verdadeiras.
- b) As afirmações I, II e III são falsas.
- c) Apenas a afirmação I é falsa.
- d) Apenas a afirmação III é verdadeira.

4. No último parágrafo do texto, o autor:

- a) declara que os homens de ciências e de letras são impopulares.
- b) observa que a vaidade dos intelectuais é excessiva.
- c) afirma que a vaidade dos homens de ciências e de letras não pode suprimir suas obrigações perante a sociedade.
- d) examina o comportamento dos intelectuais em relação às questões sociais.

5. Ao afirmar que “o primeiro dever é o da impopularidade”, Claudio de Moura Castro:

- a) enfatiza a idéia de que os intelectuais devem falar de acordo com o seu julgamento, ainda que tal atitude não traga aplausos.
- b) salienta a importância dos discursos eloqüentes para a valorização da atividade intelectual.
- c) acrescenta um novo item à relação de obrigações que os intelectuais têm perante a sociedade.
- d) conclui que a população não considera relevante a opinião dos intelectuais sobre a organização econômica do país.

6. Assinale a alternativa que não apresenta erros de ortografia e de acentuação.

- a) Os especialistas acreditam que o seu mais recente projeto trará incontestáveis benefícios aos alunos da rede pública de ensino.
- b) Depois de ter doado uma quantia impressionante, o empresário se tornou o maior benemérito da Universidade.
- c) Suas declarações eram contundentes e ele fez questão de não poupar nenhum dos envolvidos no escândalo.
- d) Se tivesse sido aprovada, a lei teria provocado profundas alterações no setor.

7. Antes de consultar os seus colaboradores, o coordenador do projeto decidiu apresentar o projeto a um possível investidor.

Indique a opção que apresenta os termos grifados adequadamente substituídos por pronomes pessoais.

- a) Antes de os consultar, o coordenador do projeto decidiu lhe apresentar a um possível investidor.
- b) Antes de consultá-los, o coordenador do projeto decidiu apresentá-lo a um possível investidor.
- c) Antes de consultar-lhes, o coordenador do projeto decidiu o apresentar a um possível investidor.
- d) Antes de consultar-nos, o coordenador do projeto decidiu apresentá-lo a um possível investidor.

8. Aponte a oração que não apresenta erro de concordância nominal.

- a) Seguem anexo ao projeto os levantamentos.
- b) A pesquisadora confirmou que ela mesmo traria o relatório.
- c) A oradora parecia meia confusa.
- d) É necessário cautela para evitar maiores aborrecimentos.

9. Preencha as lacunas com as formas adequadas dos verbos entre parênteses.

Se ele _____ (manter) a palavra e _____ (vir) na próxima semana, tudo estará resolvido.

Selecione a sequência correta.

- a) manter - vir
- b) mantiver - vier
- c) mantesse - viesse
- d) manter - vier

10. Indique a única alternativa incorreta quanto à regência verbal.

- a) Esse é um direito que assiste ao aluno.
- b) Nós já o advertimos dos problemas da instituição.
- c) Obedeceu os superiores.
- d) Contrariando as expectativas, ela abraçou a causa.

11. Nas expressões abaixo, assinale aquela em que é utilizada corretamente a crase.

- a) Estamos à espera de mais candidatos.
- b) Refiro-me à alunas ausentes.
- c) Transmita o recado à Sua Excelência, por favor.
- d) Começo à transcrever, uma a uma, suas palavras.

12. Estava _____ a _____ da guerra, pois os terroristas _____ nos erros do passado.

A alternativa que completa corretamente as lacunas é:

- a) eminente - deflagração - incidiram
- b) iminente - deflagração - reincidiram
- c) iminente - conflagração - reincidiram
- d) eminente - conflagração - reincidiram

13. As palavras encontram-se corretamente grafadas em:

- a) dissimulação - nescividade - obsessão
- b) ressurreição - endossar - concessionária
- c) cidadãos - fassínio - remanescente
- d) sucessão - vassalo - seiscentésimo

14. A alternativa em que nem todas as palavras estão corretas quanto à acentuação gráfica é:

- a) arcaísmo, mês, frequência
- b) elétrons, atrás, você
- c) íris, alguém, vende-lo
- d) armazéns, raízes, órgãos

15. Assinale a alternativa em que as palavras grifadas não são da mesma classe gramatical.

- a) O capitalismo despoja-o de sua natureza humana / Sua obra não o distingue dos outros homens.
- b) Coisa que não ocorreu com o escravo / O operário perde, bruscamente, toda relação humana com o mundo.
- c) É um trabalhador, nome abstrato, que não designa uma tarefa determinada, mas uma função.
- d) O operário moderno carece de individualidade / A classe é mais forte que o indivíduo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Segundo a Constituição Federal, sobre política de saúde, é incorreto afirmar que:

- a) as instituições privadas poderão participar de forma complementar do SUS, seguindo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a 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.
- c) o SUS é financiado exclusivamente pelos municípios.
- d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado com as seguintes diretrizes: descentralização com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.

17. De acordo com a Lei nº 8.142 de 28/12/1990, no que dispõe sobre a participação na gestão do SUS, é incorreto afirmar que:

- a) o Conselho Nacional de Secretários Municipais da Saúde – CONASEMS, não tem representação no Conselho Nacional de Saúde.
- b) a Conferência de Saúde deverá reunir-se a cada 4 anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes para a formulação da Política da Saúde.
- c) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- d) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regime próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

18. A porcentagem de óbitos por Febre Maculosa dividido pelo número de casos da mesma em uma determinada região e ano é correspondente ao:

- a) coeficiente de mortalidade.
- b) coeficiente de letalidade.
- c) coeficiente de incidência.
- d) coeficiente de prevalência.

19. Em relação à participação da comunidade no Sistema Único de Saúde podemos afirmar que:

- a) somente os usuários do SUS participam.
- b) somente os funcionários do SUS participam.
- c) os Conselhos de Saúde garantem a participação de diferentes setores da sociedade.
- d) os Conselhos de Saúde garantem a participação somente das instituições públicas e privadas.

20. Sobre a Leptospirose é incorreto afirmar que:

- a) a infecção pode ser assintomática, sub-clínica ou quadro clínico grave anictérico ou icterico, com alta letalidade.
- b) o tratamento deve ser instituído precocemente, pois em algumas situações o exame sorológico só é disponível após a evolução do caso, seja para cura ou óbito.
- c) a quimioprofilaxia em massa é indicada sempre em casos de enchentes.
- d) na forma grave pode ocorrer: Insuficiência Renal Aguda, Insuficiência Respiratória Aguda, Miocardite e fenômenos hemorrágicos.

21. MSR, 40 anos, masculino, queixa-se de febre e sudorese noturna, emagrecimento de 6 kg em um mês, tosse produtiva há 6 semanas. A pesquisa de BK no escarro foi positiva em três amostras. Paciente nega Tuberculose anterior. A conduta terapêutica de primeira escolha é:

- a) Rifampicina / Isoniazida / Etambutol / Pirazinamida.
- b) Isoniazida / Etambutol / Etionamida / Pirazinamida.
- c) Streptomomicina / Isoniazida / Pirazinamida.
- d) Rifampicina / Isoniazida / Pirazinamida.

22. Sobre a Hanseníase é correto dizer que:

- a) o teste de Mitsuda deve ser realizado em todos os comunicantes.
- b) a forma tuberculóide é multibacilar.
- c) o tratamento é a Dapsona por 2 anos.
- d) a forma Virchowiana é multibacilar.

23. O coeficiente de mortalidade infantil numa determinada área e ano é dado pela relação:

- a) óbitos de crianças menores de 1 ano, dividido pelo número de nascidos vivos e multiplicado por 1.000.
- b) óbitos de crianças menores de 28 dias, dividido pelo número de nascidos vivos e multiplicado por 1.000.
- c) óbitos de crianças de 28 dias a 1 ano, dividido pelo número de nascidos vivos e multiplicado por 1.000.
- d) óbitos de crianças de 1 ano a 5 anos, dividido pelo número de nascidos vivos e multiplicado por 1.000.

24. De acordo com “As Diretrizes para o Controle da Sífilis Congênita – Ministério da Saúde – Manual 2005”, a melhor opção para a prevenção é a captação precoce da gestante e realizar:

- a) VDRL no 1º trimestre da gestação, idealmente na primeira consulta, um segundo teste em torno da 28ª semana com busca ativa dos testes reagentes, repetir VDRL na admissão na maternidade e tratamento do(s) parceiro(s).
- b) VDRL no 1º trimestre da gestação e tratamento do(s) parceiro(s).
- c) VDRL na 28ª semana e tratamento do(s) parceiro(s).
- d) Não há necessidade de tratar o parceiro na gestante adequadamente tratada.

25. Apesar das campanhas de esclarecimento sobre as formas de transmissão do HIV e medidas preventivas, tem sido observado nos últimos anos:

- a) aceleração do crescimento da epidemia por via transfusional.
- b) aceleração do crescimento da epidemia entre as mulheres.
- c) aumento da taxa de mortalidade.
- d) aceleração do crescimento da epidemia por transmissão vertical, por não existir quimioprofilaxia eficaz.

26. Um lactente de 8 meses de idade, chega à emergência com história de diarreia líquida 5 episódios ao dia, sem muco, pus ou sangue, acompanhada de vômitos. Este quadro teve início há 48 horas segundo a mãe, que relata também oligúria hoje. O exame físico revela fontanela anterior deprimida, mucosas secas, olhos encovados, sinal de prega cutânea muito lentificado, pulsos finos, FC=160, PA 50x10, FR 60 ipm, e má perfusão periférica. A conduta correta imediata neste caso deve ser:

- a) solução hidratante via oral.
- b) solução hidratante por gastróclise.
- c) solução fisiológica 0,9% endovenosa.
- d) solução glicofisiológica 1:1 endovenosa.

27. Uma criança de 4 anos engasgou-se com uma bala “tipo soft” em casa e chega ao PS Pediátrico cianótico. Apesar do atendimento correto com compressões abdominais (manobra de Heimlich), esta fica hipotônica e em apnéia. O procedimento correto a seguir é:

- a) abrir a via aérea e tentar remover o corpo estranho, mesmo sem visualizá-lo.
- b) abrir a via aérea e, se visualizar o corpo estranho, retirá-lo com os dedos.
- c) dar 5 golpes no dorso e mais 5 compressões torácicas.
- d) fazer cricotireotomia imediata, pois está em apnéia.

28. São sinais de choque compensado:

- a) irritabilidade ou letargia, pele marmórea, vaso-constricção periférica e taquicardia.
- b) irritabilidade ou letargia, pele marmórea, vaso-constricção periférica e bradicardia.
- c) hipotensão, débito urinário de 1ml/kg/hora.
- d) cianose e hipotensão.

29. Lactente de 10 meses de idade apresenta taquicardia supraventricular com comprometimento da perfusão periférica. A carga inicial recomendada para cardioversão é:

- a) 0,05 a 0,1 J/kg
- b) 0,5 a 1 J/kg
- c) 2 a 4 J/kg
- d) 5 a 10 J/kg

30. Em qual das faixas etárias abaixo relacionadas pode ser administrado fluido por via intra-óssea?

- a) 6 meses a 2 anos.
- b) Abaixo de 6 meses.
- c) Até 6 anos.
- d) Até 3 anos.

31. Na ressuscitação cardiopulmonar, quais drogas podem ser administradas por via endotraqueal?

- a) Adrenalina, bicarbonato de sódio, atropina, lidocaína.
- b) Adrenalina, gluconato de cálcio, lidocaína, naloxona.
- c) Adrenalina, atropina, lidocaína, naloxona.
- d) Adrenalina, atropina, lidocaína, bicarbonato de sódio.

32. Qual a conduta inicial (primeira hora) mais apropriada para um menino de 8 anos que chegou ao PS com cetoacidose diabética e apresentando pH sérico de 7,15 e glicemia de 390 mg/dl?

- a) Oferta de eletrólitos, potássio principalmente.
- b) Insulinoterapia 0,2 unidades por kg.
- c) Infusão de bicarbonato de sódio 1meq/kg.
- d) Hidratação endovenosa (fase rápida) com solução fisiológica 0,9%.

33. Pré-escolar de 4 anos de idade chega ao departamento de emergência com quadro de crise asmática. Ao exame clínico apresenta taquidispnéia (não consegue completar frases), retrações subcostais, sibilos inspiratórios e expiratórios, pico de fluxo expiratório igual a 50% do predito para idade e SatO₂ de 92% em ar ambiente. Como definimos o grau desta crise asmática?

- a) Leve.
- b) Moderada.
- c) Grave.
- d) Muito grave ou mal asmático.

34. Assinale a alternativa correta a respeito da epiglote em crianças.

- a) Penicilina cristalina é o antibiótico de escolha para o tratamento.
- b) A permeabilidade das vias aéreas pode ficar comprometida se tentarmos visualizar a cavidade oral usando um abaixador de língua.
- c) Em um paciente com insuficiência respiratória grave e quadro clínico de epiglote, um exame radiológico deve ser realizado antes da intubação.
- d) História prévia de vacinação contra Haemófilos influenza B praticamente exclui a possibilidade de epiglote.

35. Lactente de 10 meses é admitido no setor de emergência pediátrica, com história de diarreia com muco e sangue há 5 dias, sendo tratado com sintomáticos. Há mais ou menos 1 hora apresentou crise convulsiva tônico-clônica com duração de 5 minutos, mantendo-se prostrado e hipoativo. Apresenta palidez, icterícia de esclera, petéquias esparsas em membros e tronco, bons pulsos, discreto edema de face e extremidades e 140 x 90 de PA. O diagnóstico mais provável é:

- a) síndrome de Henoch-Schoenlein.
- b) síndrome hemolítico-urêmica.
- c) sepse com CIVD.
- d) púrpura auto-imune.

36. Assinale a alternativa correta em relação ao acidente por submersão.

- a) O afogamento se refere à morte por submersão nas primeiras 48 horas.
- b) A presença de cloro na água de piscina provoca graves problemas pulmonares.
- c) O tipo de água, doce ou salgada, geralmente não tem importância do ponto de vista clínico porque os distúrbios eletrolíticos são normalmente transitórios.
- d) O acidente em água salgada pode provocar hemodiluição, hipernatremia, hiperpotassemia e hiperclorêmia.

37. Em relação à administração de fluidos no trauma, preconiza-se como acesso:

- a) veia femoral.
- b) veia subclávia.
- c) intra-ósseo.
- d) dois acessos periféricos.

38. Uma criança de 5 anos, pesando 20 kg, que sofreu queimaduras de segundo e terceiro graus em 30% da superfície corpórea (SCQ=30%) e suspeitas de lesões inalatórias, foi trazida ao hospital 1 hora após o acidente. No tratamento dessa criança, são condutas extremamente vitais:

- a) jejum absoluto por 24 horas; hidratação e corticóides endovenoso; nutrição parenteral; intubação orotraqueal.
- b) adrenalina inalatória; sedação; corticóide e hidratação endovenosa.
- c) hidratação e antibioticoterapia endovenosa; escarotomia e intubação orotraqueal precoces.
- d) hidratação; sedação e analgesias endovenosas; ambiente aquecido e oxigênio.

39. Você é chamado para atender uma criança de 7 anos vítima de atropelamento, que está apnéica e inconsciente. Qual a seqüência mais adequada na abordagem inicial?

- a) Palpação de pulso carotídeo, abertura de vias aéreas, ventilação artificial e imobilização cervical.
- b) Imobilização cervical, abertura de vias aéreas, ventilação artificial e palpação de pulso carotídeo.
- c) Abertura de vias aéreas, ventilação artificial, imobilização cervical e palpação de pulso carotídeo.
- d) Abertura de vias aéreas, ventilação artificial, palpação de pulso carotídeo e imobilização cervical.

40. Na abordagem do RN com hérnia diafragmática, há contra-indicação de:

- a) intubação endotraqueal.
- b) ventilação pulmonar mecânica não invasiva.
- c) relaxante muscular.
- d) correção cirúrgica.