

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

045. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PEDIATRA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **03**.

A conspiração dos imbecis

O Castelo Sforzesco, em Milão, preserva tesouros da arte italiana, como a Pietà Rondanini, de Michelangelo. Um dos sóbrios edifícios residenciais em frente ao castelo abriga outro tesouro italiano: Umberto Eco, filósofo, crítico literário e romancista traduzido em mais de quarenta idiomas. O autor de *O Nome da Rosa*, romance ambientado na Idade Média que vendeu mais de 30 milhões de exemplares, lançou neste ano *Número Zero* – que chega ao Brasil nesta semana, pela Record –, um retrato crítico do jornalismo subordinado a interesses políticos. Na casa milanese, onde conserva uma biblioteca de 30 000 livros (há outros 20 000 em sua residência em Urbino), Eco, 83 anos, recebeu VEJA para falar de jornalismo, internet, conspirações e, claro, literatura.

VEJA: Foi um estrondo a sua declaração, em uma cerimônia na Universidade de Torino, de que a internet dá voz a uma multidão de imbecis. O que o senhor achou da dimensão que o assunto tomou?

ECO: As pessoas fizeram um grande estardalhaço por eu ter dito que multidões de imbecis têm agora como divulgar suas opiniões. Ora, veja bem, num mundo com mais de 7 bilhões de pessoas, você não concordaria que há muitos imbecis? Não estou falando ofensivamente quanto ao caráter das pessoas. O sujeito pode ser um excelente funcionário ou pai de família, mas ser um completo imbecil em diversos assuntos. Com a internet e as redes sociais, o imbecil passa a opinar a respeito de temas que não entende.

VEJA: Mas a internet tem seu valor, não?

ECO: A internet é como Funes, o memorioso, o personagem de Jorge Luis Borges: lembra tudo, não esquece nada. É preciso filtrar, distinguir. Sempre digo que a primeira disciplina a ser ministrada nas escolas deveria ser sobre como usar a internet: como analisar informações. O problema é que nem mesmo os professores estão preparados para isso. Foi nesse sentido que defendi recentemente que os jornais, em vez de se tornar vítimas da internet, repetindo o que circula na rede, deveriam dedicar espaço para a análise das informações que circulam nos sites, mostrando aos leitores o que é sério, o que é fraude.

(Eduardo Wolf. Disponível em <http://veja.abril.com.br>. Acesso em 07.07.2015. Adaptado)

- 01.** O trecho inicial, que antecede a conversa entre VEJA e Eco, tem a função de
- (A) apresentar Umberto Eco como um relevante pensador contemporâneo, que opina sobre o papel do jornalismo e da internet.
 - (B) desqualificar o filósofo italiano, Umberto Eco, que, sem ser jornalista, opina sobre o jornalismo e a internet.
 - (C) lembrar ao leitor da entrevista os nomes de dois livros entre os milhares já escritos pelo italiano, Umberto Eco.
 - (D) comparar Umberto Eco, filósofo, crítico literário e romancista, ao renomado compatriota Michelangelo.
 - (E) demonstrar a importância de Umberto Eco para os italianos, por morar em frente ao Castelo Sforzesco, em Milão.
- 02.** O título do texto tem seu sentido fundamentado na frase:
- (A) Um dos sóbrios edifícios residenciais em frente ao castelo abriga outro tesouro italiano: Umberto Eco.
 - (B) Não estou falando ofensivamente quanto ao caráter das pessoas.
 - (C) Com a internet e as redes sociais, o imbecil passa a opinar a respeito de temas que não entende.
 - (D) Sempre digo que a primeira disciplina a ser ministrada nas escolas deveria ser sobre como usar a internet...
 - (E) ... os jornais, em vez de se tornar vítimas da internet, repetindo o que circula na rede, deveriam dedicar espaço para a análise das informações...
- 03.** No trecho – A internet é **como** Funes, o memorioso, o personagem de Jorge Luis Borges: lembra tudo, não esquece nada. – o sentido expresso pela conjunção destacada é de
- (A) explicação.
 - (B) comparação.
 - (C) retificação.
 - (D) contraste.
 - (E) finalidade.

Leia o texto para responder às questões de números **04 a 07**.

Se o olho não vê o bolso não sente

O ser humano é um animal cooperativo por natureza. Mas em todas as sociedades a desigualdade corre solta. Alguns acabam mais ricos que outros. Faz séculos que os cientistas tentam descobrir os comportamentos que provocam a desigualdade. Uma nova rota de investigação consiste em usar jogos cuidadosamente desenhados para observar o comportamento do ser humano durante sua interação social. Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam a desigualdade. [...]

A conclusão é que nosso comportamento provoca a desigualdade mesmo quando as pessoas partem de uma situação de total igualdade. Mas, quando a desigualdade já existe, ela tende a aumentar rapidamente quando podemos nos comparar com os demais. Em suma, inveja e exibicionismo provocam comportamentos que aumentam a desigualdade entre os homens. Como diria minha avó: grande novidade.

(Fernando Reinach. **O Estado de S. Paulo**. *Metrópole*, 24.10.2015. Adaptado)

04. Em relação às investigações sobre desigualdade relatadas no texto, a frase final – Como diria minha avó: grande novidade. – expressa

- (A) repreensão.
- (B) surpresa.
- (C) retificação.
- (D) euforia.
- (E) descaso.

05. Leia a frase:

Em suma, inveja e exibicionismo provocam comportamentos que aumentam a desigualdade entre os homens.

Sem alteração do sentido da frase, a expressão destacada pode ser substituída por:

- (A) Em síntese.
- (B) Ao contrário.
- (C) Por exemplo.
- (D) Com certeza.
- (E) Sem problema.

06. No título do texto – Se o olho não vê o bolso não **sente** –, o verbo destacado tem o mesmo sentido que na frase:

- (A) Telefonei-lhe para dizer que **sentia** muito, mas não iria ao cinema com ele.
- (B) Quando jovens, **sentimos** que nossa vida é infinita...
- (C) Durante muito tempo, **sentiremos** os efeitos provocados pela crise econômica.
- (D) O místico me disse que **sentia** a presença dos espíritos a sua volta.
- (E) O rapaz **sentiu** que devia apressar-se para não chegar atrasado à reunião.

07. Leia o trecho:

Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz a comportamentos que aumentam a **desigualdade**.

Assinale a alternativa que reescreve, corretamente, a expressão destacada de acordo com a norma-padrão de emprego e de colocação pronominal.

- (A) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-na.
- (B) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-lhe.
- (C) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que lhe aumentam.
- (D) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que a aumentam.
- (E) Em um novo experimento, os cientistas demonstraram que o simples fato de um indivíduo observar a desigualdade existente no grupo induz comportamentos que aumentam-la.

Leia o texto para responder às questões de números **08 a 10**.

O papel da tecnologia

Há muitas e muitas décadas – para não dizer séculos –, a humanidade tenta decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida. A razão é clara: as novas tecnologias são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe. Por um lado, o avanço das técnicas torna ultrapassadas inúmeras empresas e uma multidão de trabalhadores. Por outro lado, – e que ninguém duvide disso –, é a força primeira que faz o mundo andar. [...]

A tecnologia também cria novos desafios e causa mudanças comportamentais que provocam discussão. Desde o domínio do fogo e das primeiras ferramentas de pedra, as conquistas humanas apresentam a característica de modificar nossos hábitos – nem todos para melhor. Mas são inegáveis os avanços proporcionados pela evolução técnica.

(Carta de **Exame**. São Paulo: Editora Abril. ed. 1092, 24.06.2015. Adaptado)

08. Leia a frase:

A razão é clara: as novas tecnologias são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe.

Assinale a alternativa em que, alterando-se a ordem das palavras, a frase está pontuada corretamente, com preservação do sentido original do texto.

- (A) A razão é clara: a um tempo as novas tecnologias são, dependendo do ângulo por que se olhe motivo de alegria e tristeza.
- (B) As novas tecnologias – a razão é clara – dependendo do ângulo por que se olhe a um tempo, são motivo de alegria e tristeza.
- (C) Dependendo do ângulo por que se olhe as novas tecnologias, a um tempo são motivo de alegria e tristeza: a razão é clara.
- (D) A razão é clara: as novas tecnologias, dependendo do ângulo por que se olhe, são, a um tempo, motivo de alegria e tristeza.
- (E) A um tempo a razão é clara; dependendo do ângulo por que se olhe, as novas tecnologias são motivo de alegria e tristeza.

09. Observe o trecho:

Há muitas e muitas décadas – para não dizer séculos –, a humanidade **tenta** decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida.

Assinale a alternativa em que a substituição das formas verbais destacadas por outras, no pretérito, mantém a concordância e o sentido da frase corretos.

- (A) Fazia – queriam.
- (B) Fizeram – aguardava.
- (C) Fazem – pretenderam.
- (D) Fazia – procurava.
- (E) Faz – buscara.

10. Assinale a alternativa em que a expressão destacada expressa uma advertência do autor.

- (A) **Há muitas e muitas décadas** – para não dizer séculos –, a humanidade tenta decifrar o impacto do avanço tecnológico em nossa vida.
- (B) Por outro lado, – **e que ninguém duvide disso** –, é a força primeira que faz o mundo andar.
- (C) A razão é clara: as novas tecnologias são, **a um tempo**, motivo de alegria e tristeza, dependendo do ângulo por que se olhe.
- (D) **Por um lado**, o avanço das técnicas torna ultrapassadas inúmeras empresas e uma multidão de trabalhadores.
- (E) **Desde o domínio do fogo e das primeiras ferramentas de pedra**, as conquistas humanas apresentam a característica de modificar nossos hábitos.

11. Quando, nas diretrizes de implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), se diz que devem ser formuladas e implementadas políticas específicas, voltadas ao atendimento de necessidades de segmentos da população que estão expostos a riscos diferenciados de adoecer e morrer, visando “tratar desigualmente os desiguais”, está-se colocando em prática o princípio da

- (A) integralidade.
- (B) universalidade.
- (C) equidade.
- (D) descentralização.
- (E) hierarquização.

12. A Constituição Federal do Brasil, em seu artigo 200, evidencia a importância da atenção à saúde dos trabalhadores ao incluir dois itens destinados à sua proteção e que tratam, respectivamente, da vigilância em saúde do trabalhador e da proteção do ambiente de trabalho. Ambos estão sob a competência específica do

- (A) MTE (Ministério do Trabalho e Emprego).
- (B) SUS (Sistema Único de Saúde).
- (C) MPS (Ministério da Previdência Social).
- (D) MPT (Ministério Público do Trabalho).
- (E) CFM (Conselho Federal de Medicina).

13. No Brasil, a atenção básica (AB) é desenvolvida com

- (A) alto grau de descentralização e próxima da vida das pessoas.
- (B) alto grau de centralização, para ficar próxima dos grandes centros.
- (C) baixa capilaridade, para concentrar os atendimentos em locais de referência.
- (D) alta capilaridade para atender, com preferência, a população sem convênio médico e alguns segmentos populacionais selecionados, como os idosos.
- (E) alto grau de centralização e capilaridade para oferecer abrangência tanto em termos de especialidades médicas quanto de comunidades atingidas.

- 14.** Um trabalhador, apesar de receber todas as informações, treinamento e orientações em relação aos riscos em seu trabalho, sofreu um acidente que resultou em perda de parte da mão esquerda, submetendo-se atualmente à tratamento fisioterápico e reabilitação.
- Considerando-se a história natural e a prevenção de doenças [Leavel & Clark (1976)], é correto afirmar que nesse texto estão expressas duas medidas que são, respectivamente, de prevenção
- (A) primária e secundária.
 - (B) primária e terciária.
 - (C) primária e quaternária.
 - (D) secundária e terciária.
 - (E) secundária e quaternária.
- 15.** Um pesquisador, pretendendo estudar a etiologia de uma determinada doença, selecionou, pelos métodos apropriados, dois grupos: um com o diagnóstico confirmado, e outro que, comprovadamente, não a tem ou teve. E, utilizando de critérios e ferramentas também apropriados, realizou o experimento pesquisando a história pregressa de cada participante. Tomou todos os cuidados para controlar as variáveis que poderiam causar confusão.
- Considerando-se essas informações, é correto afirmar que
- (A) esse é um estudo de caso e controle.
 - (B) nesse tipo de estudo, não se aplica o teste de hipóteses.
 - (C) esse é um estudo de coortes.
 - (D) o risco relativo é o parâmetro final, para indicar o sucesso do experimento.
 - (E) nesse tipo de estudo, o resultado independe do nível de significância do teste estatístico.
- 16.** A taxa de prevalência de hanseníase, no Brasil, foi de 1,5 em 2005 (MS). Esse tipo de índice
- (A) contribui para a avaliação, mas não tem interesse epidemiológico para subsidiar os processos de planejamento e gestão de políticas públicas, no caso da hanseníase em particular.
 - (B) tem como significado epidemiológico a identificação apenas dos casos novos ocorridos na população residente, no período determinado.
 - (C) tem como finalidade principal estimar o custo do tratamento específico a ser investido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
 - (D) propicia, no caso da esfera municipal, identificar os casos mais graves para subsidiar a ação de confinamento epidemiológico, de responsabilidade da vigilância sanitária.
 - (E) representa o número de casos de hanseníase existentes em curso de tratamento, em 31 de dezembro de 2005, na população residente, dividido pela população total residente no período determinado, multiplicado por 10000.
- 17.** Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, as Redes de Atenção à Saúde (RAS)
- (A) constituem-se em linhas de cuidado que selecionam os casos mais complexos para serem enviados aos hospitais de retaguarda.
 - (B) foram criadas para selecionar e registrar os casos de doenças notificáveis e de interesse epidemiológico para a Saúde Pública.
 - (C) incluem-se entre as estratégias para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população.
 - (D) têm a competência para o transporte e assistência direta aos casos mais graves identificados em regiões de difícil acesso.
 - (E) são as responsáveis por definir e distribuir os percentuais de participação da comunidade, governos estaduais e municipais no financiamento do SUS.
- 18.** A vigilância das doenças transmitidas por água e alimentos (DTA) no Estado de São Paulo compreende quatro subsistemas que se complementam. Um deles é Vigilância das Doenças de Notificação Compulsória, que compreende a notificação obrigatória de doenças e agravos inusitados, de importância em Saúde Pública, relacionados à veiculação hídrica e alimentar, dentre os quais pode-se citar:
- (A) botulismo, hepatite B e doença de Chagas.
 - (B) febre tifoide, hepatite C e leptospirose.
 - (C) hepatite A, hepatite E e difteria.
 - (D) botulismo, cólera e hepatite A.
 - (E) febre do Nilo Ocidental, febre tifoide e esquistossomose.
- 19.** De acordo com a Portaria nº 1.271/2014 do Ministério da Saúde, a notificação compulsória imediata (NCI) deve ser realizada em até _____, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de Saúde Pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Assinale a alternativa que preenche adequadamente a lacuna do texto.
- (A) 2 horas
 - (B) 6 horas
 - (C) 12 horas
 - (D) 24 horas
 - (E) 48 horas

20. Segundo o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, a vacina

- (A) BCG, em recém-nascidos, é administrada em 3 doses, em intervalos de 30 dias, a partir do dia do nascimento.
- (B) BCG, em adultos, só está indicada quando o PPD for maior que 6 mm.
- (C) contra a hepatite B, em gestantes, deve sempre ser administrada em dose única.
- (D) pentavalente também está indicada em idosos acima dos 60 anos.
- (E) BCG não deve ser administrada em portadores de HIV a partir dos 5 anos de idade, mesmo que assintomáticos e sem sinais de imunodeficiência.

ATUALIDADES

21. *Peronismo busca soluções e culpados após revés nas eleições da Argentina*

O peronismo tenta se reorganizar na Argentina após o baque da eleição de domingo (25 de outubro).

(Folha de S.Paulo, 30.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/yszKVs>>. Adaptado)

O revés ocorrido no 1º turno da eleição argentina está relacionado

- (A) à derrota do peronismo nas eleições gerais, levando à perda da presidência da República e dos principais governos estaduais para os partidos de oposição.
- (B) ao péssimo desempenho eleitoral de Cristina Kirchner, candidata à reeleição, que não passou para o segundo turno e veio a público assumir a sua derrota.
- (C) à perda da maioria peronista no Congresso, o que obrigará os peronistas a negociarem politicamente com os partidos de oposição.
- (D) ao desempenho do candidato governista a presidente, Daniel Scioli, que teve menos votos que o esperado, provocando um inédito segundo turno.
- (E) à diminuição da votação peronista nos principais reductos do partido, principalmente os bairros ricos das grandes cidades e as áreas rurais do interior.

22. *Complicações neurológicas reforçam ligação entre zika vírus e microcefalia*

Pacientes infectados mostraram complicações neurológicas, aponta estudo.

(G1, 18.11.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/haAk5s>>. Adaptado)

Estudos como esse vieram à tona depois que

- (A) houve um grande aumento de casos de microcefalia no Nordeste, possivelmente associados ao surto recente de zika vírus.
- (B) o surto de zika vírus espalhou-se pelo Brasil, transformando a microcefalia em epidemia nacional.
- (C) os casos de dengue aumentaram muito, apesar da extinção do *aedes aegypti*, mosquito transmissor do zika vírus.
- (D) os casos de microcefalia foram relacionados à dengue e à *chicungunya*, transmitidas pelo *aedes*.
- (E) gestantes que não usam repelente, mais expostas a insetos, sofreram com maior incidência de dengue, zika vírus e microcefalia.

23. *Mulheres protestam contra projeto de lei em São Paulo*

Milhares de manifestantes protestaram nesta sexta-feira (30 de outubro) em São Paulo. A maior parte das pessoas presentes era mulheres, algumas carregando seus filhos.

(G1, 30.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/6lUByK>>. Adaptado)

Muitas mulheres saíram às ruas para protestar contra o projeto de lei que

- (A) proíbe o aborto, mesmo em caso de estupro ou risco à vida da gestante.
- (B) tipifica o aborto como crime sem direito ao pagamento de fiança ou *habeas corpus*.
- (C) prevê pena de prisão para quem induzir, instigar ou auxiliar a gestante a abortar.
- (D) proíbe a comercialização de medicamentos como a chamada “pílula do dia seguinte”.
- (E) criminaliza o aborto de fetos em todas as condições, mesmo no caso de anencéfalos.

24. O Comitê de Política Monetária (Copom) do Banco Central se reuniu nesta quarta-feira (21 de outubro) e decidiu manter novamente os juros em 14,25% ao ano. A decisão foi unânime e sem viés, sinalizando que o BC não vai alterar a taxa até a próxima reunião em dezembro. Em setembro, na reunião anterior do Comitê, os juros já haviam ficado estáveis.

(G1, 21.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/85sUWK>>. Adaptado)

Foi determinante para a decisão do Copom

- (A) os primeiros sinais de recuperação da economia, o que levou o Banco Central a evitar a redução dos juros.
- (B) o cenário de recessão da economia brasileira, mas com a inflação ainda fortemente pressionada.
- (C) a redução da pressão inflacionária ao longo do semestre, o que favoreceu a decisão de não aumentar os juros.
- (D) a pressão indevida pela queda dos juros exercida pelo Congresso, o que levou o Copom a adotar uma política conservadora.
- (E) a elevação do grau de confiabilidade da economia brasileira pelas agências de risco, reforçando a atual política econômica.

25. País vai participar nas negociações sobre o conflito na Síria

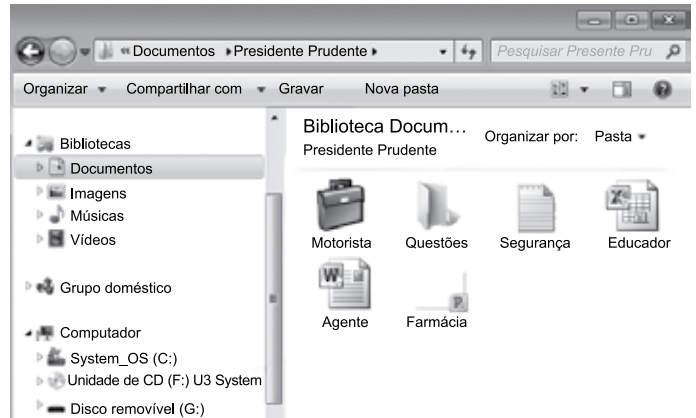
O país, principal aliado do regime sírio no Oriente Médio, vai participar pela primeira vez na sexta-feira (30 de outubro), em Viena, nas negociações internacionais sobre o conflito sírio, uma grande virada diplomática desejada por Moscou.

(UOL, 28.10.2015. Disponível em: <<http://goo.gl/84VPnE>>. Adaptado)

O país a que se refere a notícia é

- (A) o Iraque.
- (B) a Arábia Saudita.
- (C) a Turquia.
- (D) o Líbano.
- (E) o Irã.

26. Considere o conteúdo da pasta Presidente Prudente apresentada na figura, sabendo-se que se trata de um computador com MS-Windows 7, instalado em sua configuração original.



Se o usuário arrastar a planilha eletrônica Agente, que se encontra no pen drive (disco removível (G:)), para a pasta Presidente Prudente, a planilha

- (A) não será movida ou copiada, pois já existe na pasta destino um arquivo com o mesmo nome.
- (B) será copiada e renomeada para Agente (2).
- (C) será movida e renomeada para Agente (2).
- (D) será movida com seu nome original.
- (E) será copiada com seu nome original.

27. No MS-Excel 2010, em sua configuração original, para imprimir todas as planilhas da pasta de trabalho é necessário que seja utilizada a seguinte opção do grupo Configurações da janela Imprimir, guia Arquivo:

- (A)
- (B)
- (C)
- (D)
- (E)

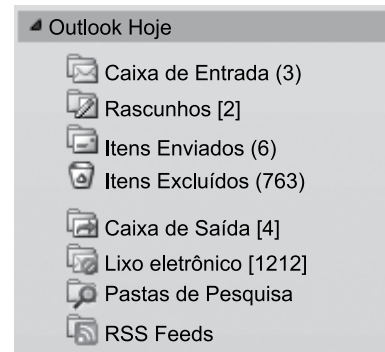
28. Observe a figura com um sumário de um trabalho de conclusão de curso redigido no MS-Word 2010, na sua configuração padrão.

SUMÁRIO	
1 INTRODUÇÃO	14
2 PROCESSO DE ESTRATÉGIA	20
3 MUDANÇA ESTRATÉGICA	35
3.1 A PESQUISA SOBRE MUDANÇA DE ESTRATÉGIA	38
3.2 OS PLANOS ESTRATÉGICOS	65
4 MODELOS DE IMPLEMENTAÇÃO	68
4.1 ESTRATÉGIA	73
4.1.1 Análise ambiental	75
4.1.2 Tipos de estratégia	78
4.2 IMPLEMENTAÇÃO	86
5 APRESENTAÇÃO DO CASO NO SETOR TÊXTIL	93
5.1 DESCRIÇÃO DO SETOR TÊXTIL	94
5.2 APRESENTAÇÃO DA EMPRESA	95
5.2.1 Contextos interno e externo	97
5.2.2 Processos	99
5.2.2.1 Planejamento estratégico	100
5.2.2.2 Monitoramento e controle	102
5.2.2.3 Pessoas	103
5.2.2.3.1 Representantes comerciais	103
5.2.2.3.2 Equipe interna	104
6 CONCLUSÃO	106
REFERÊNCIAS	112
APÊNDICE A – Modelo de implementação	115

Assinale a alternativa que contém o(s) capítulo(s) e/ou subcapítulo(s) que será(ão) impresso(s) em sua totalidade, sabendo-se que o usuário informou os seguintes parâmetros no intervalo de páginas para impressão: 45, 83-92, 109.

- (A) 3.1
- (B) 4.2
- (C) 5.1 e 5.2
- (D) 4.2; 5; 5.1 e 5.2
- (E) 3.1; 4.1.2; 4.2; 5 e 6

29. Observe o painel de navegação de um importante gerenciador de correio eletrônico, apresentado na figura a seguir.



Assinale a alternativa que contém, respectivamente, a quantidade de e-mails recebidos, mas ainda não lidos, e e-mails redigidos, mas que ainda não foram enviados, pois o computador encontra-se sem acesso à Internet.

- (A) 3; 4.
- (B) 3; 6.
- (C) 2; 6.
- (D) 6; 4.
- (E) 4; 3.

30. No Google, para restringir os resultados muito abrangentes, é possível utilizar um ou mais filtros na página de pesquisa. No caso de imagens, é possível utilizar o seguinte filtro de proporção:

- (A) Maior que 1024 x 768.
- (B) Clip art.
- (C) Panorâmica.
- (D) Animação.
- (E) Ícone.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Recém-nascido com 32 semanas de gestação nasceu de parto normal, sem mecônio. Foi colocado sob fonte de calor radiante, em campo seco, com a cabeça posicionada em leve extensão e teve as vias aéreas superiores aspiradas com sonda 8. Após 30 segundos, mantém respiração irregular e frequência cardíaca de 80 bpm. O próximo passo na reanimação é:
- (A) iniciar massagem cardíaca.
 - (B) realizar intubação orotraqueal para aspirar vias aéreas inferiores.
 - (C) administrar epinefrina.
 - (D) realizar ventilação com pressão positiva com balão e máscara.
 - (E) oferecer oxigênio com máscara próxima à face.
32. Recém-nascido masculino, com idade gestacional de 37 semanas, nasceu com peso de 2390 g (percentil entre 5 e 10), comprimento = 47 cm (percentil entre 10 e 50), com perímetro cefálico de 33 cm (percentil entre 10 e 50). Esse recém-nascido é classificado como:
- (A) Termo, adequado para idade gestacional, baixo peso.
 - (B) Termo, adequado para idade gestacional assimétrico.
 - (C) Termo, pequeno para idade gestacional simétrico.
 - (D) Termo, pequeno para idade gestacional assimétrico, baixo peso.
 - (E) Pré-termo limítrofe, adequado para idade gestacional, baixo peso.
33. Um recém-nascido de 30 semanas está agora com 3 meses de idade cronológica. Para a avaliação do seu crescimento na consulta de hoje, deve-se utilizar uma curva de crescimento
- (A) intrauterino, marcando-se no ponto referente a 42 semanas.
 - (B) pós-natal, marcando-se no ponto referente a 3 meses.
 - (C) pós-natal, marcando-se no ponto referente a 15 dias.
 - (D) pós-natal, marcando-se no ponto referente a 2 meses e 15 dias.
 - (E) pós-natal, marcando-se no ponto inicial.
34. Criança com 15 dias de vida é trazida para a primeira consulta pediátrica, trazendo o resultado de uma ultrassonografia de quadril solicitada à alta do berçário, devido Ortolani positivo bilateral. O exame físico realizado nessa consulta confirmou a presença do Ortolani, e a ultrassonografia revelou quadril tipo IIa (ângulo alfa entre 50° e 59°) bilateralmente.
- Nesse caso, a conduta médica adequada é:
- (A) expectante, repetir a ultrassonografia com 3 meses de idade.
 - (B) expectante, solicitar radiografia de quadril com 3 meses de idade.
 - (C) tranquilizar a família, sem a necessidade de repetir o exame.
 - (D) orientar fralda dupla e encaminhar para o ortopedista.
 - (E) orientar suspensório de Pavlik e repetir a ultrassonografia após os 3 meses.
35. Em relação à vacina quadrivalente contra o Papilomavírus humano (HPV) adotada pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar:
- (A) está indicada para adolescentes do sexo feminino, a partir dos 11 anos de idade, em esquema de duas doses (0 e 6 meses após).
 - (B) tem efeito tanto na proteção contra o câncer de colo de útero (associado aos sorotipos 16 e 18) como contra as verrugas genitais (relacionadas aos sorotipos 6 e 11).
 - (C) pode ser aplicada apenas no sexo feminino, a partir dos 9 anos, sem restrição de idade máxima.
 - (D) como é uma vacina nova, e ainda pouco estudada, quando uma adolescente perde a data da segunda dose é recomendável reiniciar o esquema vacinal.
 - (E) como a vacina é uma ferramenta de proteção primária, o esquema vacinal completo substitui a realização do exame de rastreamento de câncer de colo de útero (Papanicolau).
36. A menor concentração de ácidos graxos poliinsaturados no leite de vaca *in natura* em relação ao leite materno está associada a
- (A) menor absorção de vitaminas hidrossolúveis.
 - (B) maior risco de microsangramento intestinal.
 - (C) prejuízo no crescimento e maturação neural.
 - (D) pior digestibilidade do leite de vaca.
 - (E) maior risco de desidratação hipertônica.

37. Adolescente de 14 anos, obesa, apresenta acantose *nigricans* moderada ao exame físico. A presença desse achado clínico indica a necessidade de investigar a presença de:
- (A) alteração de prolactina e de hormônios sexuais.
 - (B) aumento de cortisol sérico.
 - (C) alteração nos hormônios tireoidianos.
 - (D) esteatose hepática.
 - (E) hiperinsulinemia.
38. Criança de 10 anos, previamente hígida, há 6 meses vem apresentando episódios recorrentes de fezes diarreicas, dor abdominal difusa e emagrecimento. Ao exame físico, nota-se que não cresceu e que perdeu 15% do peso em relação à última consulta, realizada há 8 meses. O abdome está distendido, difusamente doloroso, com descompressão brusca negativa; além disso, nota-se a presença de duas fissuras perianais.
- Face ao exposto, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) hiperinfestação por *Giardia lamblia*.
 - (B) doença celíaca.
 - (C) doença de Crohn.
 - (D) deficiência de alfa-1 antitripsina.
 - (E) síndrome da imunodeficiência humana.
39. Mãe traz seu filho de 3 anos e diz que ele apresenta dificuldade para evacuar há 6 meses. Refere que ele demora de 4 a 5 dias para evacuar e que as fezes são volumosas e bastante ressecadas. Ele chora com muita dor no momento da evacuação. Algumas vezes há presença de laivos de sangue sobre as fezes. Não há outras queixas. Ao exame, está em bom estado geral, com bom ganho pondero-estatural, com abdome flácido, mas com presença de massa em hipogástrio, sem outras alterações. Ao toque retal, notam-se fezes na ampola. A radiografia simples de abdome mostra dilatação de reto até cólon ascendente, com presença de grande quantidade de fezes.
- Nesse caso, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) megacólon agangliônico.
 - (B) megacólon funcional.
 - (C) pseudo-obstrução intestinal crônica.
 - (D) hipotireoidismo.
 - (E) neuroblastoma.
40. Menina de 2 anos é trazida ao pronto atendimento com história de um dia de febre (38 °C) e coriza clara, evoluindo há 3 horas com tosse ladrante e desconforto respiratório. Ao exame físico, está muito agitada, taquidispneica, com tiragem de fúrcula e presença de estridor inspiratório audível sem estetoscópio. Ausculta pulmonar normal, saturando 90% em ar ambiente. Apresenta, portanto, pontuação de 8 no escore de gravidade de Westley. Além da oferta de oxigênio umidificado, está(ão) indicada(s)
- (A) dexametasona oral e inalação com L-adrenalina (1:1000).
 - (B) hidrocortisona intramuscular e inalação com soro fisiológico.
 - (C) inalação com solução hipertônica.
 - (D) amoxicilina e inalação com soro fisiológico.
 - (E) prednisolona e inalação com fenoterol.
41. Escolar de 9 anos é trazido com história de febre, mal-estar, tosse e otalgia importante há 5 dias. Ao exame, está em bom estado geral, apresentando membranas timpânicas hiperemiadas com lesões vesiculares, e nota-se discreto exantema em tronco.
- A partir da suspeita etiológica, a opção terapêutica é
- (A) amoxicilina.
 - (B) cefalexina.
 - (C) amoxicilina-clavulanato.
 - (D) claritromicina.
 - (E) apenas sintomáticos.
42. A manifestação clínica de infecção secundária mais frequentemente observada em lactentes com bronquiolite é a
- (A) pneumonia.
 - (B) meningite asséptica.
 - (C) otite.
 - (D) enterite.
 - (E) bacteremia.
43. Criança de 1 ano de idade apresenta crises de sibilância desde os 4 meses, após ter entrado na creche. As crises são mensais, desencadeadas por infecção de vias aéreas superiores. Nesse período, já utilizou corticoide oral 4 vezes e foi internada uma vez em enfermaria, devido pneumonia. Recebeu aleitamento materno exclusivo até os 2 meses e, atualmente, a dieta é adequada para a idade. A mãe nega outras queixas e antecedentes familiares de patologias. O pai é tabagista. Exame físico sem alterações, com peso e comprimento no percentil entre 15 e 50.
- Nesse caso, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) sibilância transitória.
 - (B) asma de início precoce.
 - (C) fibrose cística.
 - (D) imunodeficiência.
 - (E) alergia ao leite de vaca.

44. Lactente de 6 meses foi levado há 3 dias para abrigo por ter sido abandonado. É trazido ao pronto-socorro com história de apresentar febre, queda do estado geral, tosse e cansaço desde o dia em que foi encontrado. Ao exame físico, está em mau estado geral, desnutrido, taquidispneico (frequência respiratória de 78 ipm), com presença de adenomegalia generalizada e ausculta pulmonar com estertores difusos. Saturometria = 86% em ar ambiente e radiografia de tórax com infiltrado intersticial difuso.
- Com base no quadro descrito, a principal hipótese etiológica é
- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (B) *Staphylococcus aureus*.
 - (C) *Chlamydia trachomatis*.
 - (D) *Pneumocystis jirovecii*.
 - (E) Bacilo de Koch.
45. Menino de 9 anos, asmático, foi orientado a usar beclometasona inalatório 500 mcg ao dia (dividido em duas doses). Retorna após um mês, mantendo crises semanais e interferência nas atividades diárias. A conduta médica na consulta atual deve ser:
- (A) associar β -2 de longa duração.
 - (B) verificar a técnica de utilização da medicação.
 - (C) aumentar a dose da beclometasona para 750 mcg ao dia.
 - (D) solicitar pHmetria para investigar a presença de refluxo gastroesofágico.
 - (E) solicitar espirometria para confirmar o diagnóstico de asma.
46. Criança de 2 anos levou picada de inseto em pálpebra há 1 dia. Hoje, apresenta febre e edema no local da picada. Ao exame, está em regular estado geral, febril (39 °C), com edema periorbitário à direita, com hiperemia local e proptose ocular.
- Com base na hipótese diagnóstica, a conduta médica adequada é:
- (A) cefalexina oral.
 - (B) prometazina intramuscular.
 - (C) hidrocortisona intramuscular.
 - (D) oxacilina e ceftriaxone intravenosos.
 - (E) dexclorfeniramina oral e neomicina tópica.
47. Adolescente previamente hígido é trazido ao pronto-socorro com história de 2 dias de febre, cefaleia e vômitos, e hoje apresentando ataxia e confusão mental. Deu entrada em regular estado geral e apresentou crise convulsiva à admissão na sala de emergência. Inicialmente, realizou-se tomografia de crânio, que mostrou alterações em lobo temporal. Após a coleta de Líquor, a próxima conduta deve ser:
- (A) realizar *screening* toxicológico.
 - (B) solicitar ressonância nuclear magnética e introduzir pulso com corticoide.
 - (C) colher sorologia para HIV.
 - (D) introduzir esquema tríplice.
 - (E) prescrever aciclovir.
48. A complicação mais frequentemente associada ao exantema súbito é a
- (A) conjuntivite.
 - (B) pneumonite intersticial.
 - (C) infecção bacteriana secundária.
 - (D) miocardite aguda.
 - (E) convulsão febril.
49. Menino de 2 anos é trazido com história de palidez e apatia há 1 semana, após ter iniciado o uso de nitrofurantoína para a profilaxia de infecções urinárias de repetição. Ao exame físico, está descorado 2+/4, ictérico +/4, com frequência cardíaca de 124 bpm, com hepato e esplenomegalia.
- Nesse caso, a hipótese diagnóstica é
- (A) deficiência de G6PD.
 - (B) hepatite medicamentosa.
 - (C) insuficiência renal.
 - (D) metahemoglobinemia.
 - (E) deficiência de vitamina B12.
50. Menino, 3 anos, vem com história de hematomas frequentes, desde o primeiro ano de vida, e, atualmente, hemartrose no joelho. Nega traumas ou outras queixas associadas. Realizados exames: hemograma completo = normal; coagulograma: tempo de protrombina (TP) = normal; tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPA) = aumentado; tempo de trombina (TT) = normal; tempo de sangramento (TS) = normal.
- Face ao exposto, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) maus-tratos.
 - (B) púrpura trombocitopênica idiopática.
 - (C) púrpura de Henoch-Schöenlein.
 - (D) hemofilia.
 - (E) alteração de função plaquetária.

51. Criança de 4 anos está em tratamento de síndrome nefrótica há 6 semanas. Inicialmente, recebeu prednisolona 2 mg/kg/dia durante 4 semanas e apresentou negatificação da proteinúria na terceira semana de tratamento. Após essas 4 semanas, o esquema foi alterado para prednisolona em dias alternados, mas apresentou recidiva clínica e laboratorial. A recidiva indica a necessidade de
- (A) voltar ao esquema inicial: prednisolona 2 mg/kg, diariamente, até nova remissão.
 - (B) aumentar a dose da prednisolona para 4 mg/kg/dia, diariamente.
 - (C) trocar a prednisolona por dexametasona, um corticoide de ação mais prolongada.
 - (D) encaminhar para o nefrologista para iniciar tratamento com ciclosporina.
 - (E) encaminhar para o nefrologista para realizar biópsia renal.
52. Mãe traz menina de 7 anos com história de leucorreia clara e inodora, acompanhada de prurido anal e genital, no período noturno. Previamente orientada, a mãe já adotou as medidas de higiene e os cuidados necessários com a roupa íntima da criança, mas o quadro não melhora. Ao exame, nota-se apenas discreta hiperemia local. A suspeita diagnóstica e conduta médica adequada são, respectivamente,
- (A) candidíase – nistatina tópica.
 - (B) oxiúriase – mebendazol oral.
 - (C) leucorreia fisiológica – orientações gerais.
 - (D) vulvovaginite inespecífica – antisséptico tópico.
 - (E) abuso sexual – encaminhar para o serviço social.
53. Menino de 6 anos, previamente hígido, é trazido com história de dor inguinal intermitente há 2 semanas, evoluindo com claudicação de membro inferior direito há 3 dias. Nega trauma ou outros sintomas. Ao exame, está em bom estado geral, com dor em região coxofemoral direita, com limitação à abdução e rotação interna. O hemograma e as provas de fase aguda resultaram normais e a radiografia de quadril revelou irregularidade da cabeça femoral direita.
- Face ao exposto, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) doença de Legg-Calvé-Perthes.
 - (B) epifisiólise proximal de fêmur.
 - (C) sacroileite.
 - (D) psoíte.
 - (E) sinovite transitória de quadril.
54. Menina de 7 meses estava na sala de espera do pronto-socorro devido quadro febril, quando apresentou uma crise convulsiva. A crise foi tônico-clônica generalizada e durou 3 minutos, melhorando após receber diazepam. No momento da crise, estava com temperatura de 38,5 °C e foi diagnosticada uma otite média aguda. A criança tem desenvolvimento neuropsicomotor e perímetro cefálico normais e não há antecedentes de epilepsia na família.
- Nesse caso, o fator que indica maiores chances de recorrências da crise é
- (A) o sexo feminino.
 - (B) a idade da criança.
 - (C) a crise ter sido generalizada.
 - (D) o tempo de duração da crise.
 - (E) o fato de a crise ter sido desencadeada por temperatura menor que 39 °C.
55. Na suspeita de imunodeficiência, a história clínica e os agentes etiológicos envolvidos nos quadros infecciosos sugerem o segmento do sistema imunológico acometido. Dessa forma, manifestações clínicas muito precoces e infecções por fungos, bactérias intracelulares e vírus são sugestivos de
- (A) defeito de fagócitos.
 - (B) doença granulomatosa.
 - (C) deficiência de complemento.
 - (D) deficiência humoral.
 - (E) deficiência celular.
56. Menina de 18 meses, previamente hígida, é trazida à consulta porque a mãe notou aumento de mamas há 20 dias, sem outras queixas. Ao exame, apresenta broto mamário bilateralmente, sem pilificação ou outras alterações ao exame físico. Peso e altura seguindo o padrão anterior (percentil entre 50 e 85).
- A conduta médica correta, nesse caso, é
- (A) encaminhar ao endocrinologista.
 - (B) solicitar dosagem de FHS, LH.
 - (C) solicitar ultrassonografia da região pélvica.
 - (D) solicitar tomografia de crânio.
 - (E) expectante, marcar retorno em 2 meses.
57. Criança teve diagnóstico de transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) e está em uso de metilfenidato há 3 meses. Um dos efeitos colaterais frequentemente observado nos pacientes que fazem uso dessa medicação é
- (A) sonolência.
 - (B) anorexia.
 - (C) aumento de enzimas hepáticas.
 - (D) aumento de peso.
 - (E) aceleração da velocidade de crescimento.

- 58.** Criança de 8 anos teve diagnóstico de escabiose e recebeu tratamento adequado com permetrina tópica. Todos os familiares também foram adequadamente tratados. Uma semana após o final do tratamento, retorna à consulta referindo persistência do prurido. Ao exame, apresenta lesões crostosas residuais. A terapêutica indicada, nesse momento, é
- (A) anti-histamínico oral e corticoide tópico.
 - (B) ivermectina oral.
 - (C) corticoide oral.
 - (D) benzoato de benzila tópico.
 - (E) vaselina com enxofre a 5% tópica.
- 59.** Menino de 9 anos é trazido com história de dor inguinoescrotal à esquerda, de início súbito. Nega traumas. Ao exame, observa-se testículo esquerdo mais alto, aumentado e extremamente doloroso.
- Face ao exposto, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) cisto de cordão espermático.
 - (B) orquiepididimite.
 - (C) torção do funículo espermático.
 - (D) torção de apêndices intraescrotais.
 - (E) hérnia inguinoescrotal encarcerada.
- 60.** Criança de 1 ano é trazida pela mãe com história de 15 dias de febre alta e diarreia sanguinolenta. O exame físico é normal, com peso e estatura no percentil 85. De acordo com a mãe, ela já teve duas internações anteriores pelo mesmo quadro. Traz exames realizados recentemente: hemograma, eletrólitos, gasometria venosa, pesquisa de rotavírus, cultura de fezes, protoparasitológico – todos normais. Nessa situação, a principal hipótese diagnóstica é
- (A) síndrome da imunodeficiência humana (AIDS).
 - (B) síndrome de Munchausen por procuração.
 - (C) imunodeficiência humoral.
 - (D) doença inflamatória intestinal.
 - (E) doença celíaca.

