



UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
FMS – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE / NITERÓI
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO
QUADRO PERMANENTE DA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI
EDITAL Nº 1/2019



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

Cargo: MÉDICO – PEDIATRA – 24 HORAS

NIVEL: SUPERIOR

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções ao candidato

(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o cargo indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um cargo diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS
NO QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A saúde e a alegria promovem-se uma à outra

(Joseph Addison)

Tópico: Língua Portuguesa

Texto 1

(...) Pelo espírito atribulado do sertanejo passou a ideia de abandonar o filho naquele descampado. Pensou nos urubus, nas ossadas, coçou a barba ruiva e suja, irresoluto, examinou os arredores. Sinhá Vitória estirou o beijo indicando vagamente uma direção e afirmou com alguns sons guturais que estavam perto. Fabiano meteu a faca na bainha, guardou-a no cinturão, acocorou-se, pegou no pulso do menino, que se encolhia, os joelhos encostados ao estômago, frio como um defunto. Aí a cólera desapareceu e Fabiano teve pena. Impossível abandonar o anjinho aos bichos do mato. Entregou a espingarda a Sinhá Vitória, pôs o filho no cangote, levantou-se, agarrou os bracinhos que lhe caíam sobre o peito, moles, finos como cambitos. Sinhá Vitória aprovou esse arranjo, lançou de novo a interjeição gutural, designou os juazeiros invisíveis.

Fonte: RAMOS, G. *Vidas Secas*. Rio de Janeiro; São Paulo: Record, 2001. p. 10.

01 Quanto à tipologia textual, a afirmação correta em relação ao texto é

- (A) É texto dissertativo com alguns elementos descritivos.
- (B) Trata-se de uma narração, sem nenhum traço dissertativo.
- (C) Não se trata de texto narrativo, pois não há personagens.
- (D) É um texto descritivo, com alguns elementos narrativos.
- (E) O texto apresenta personagem-narrador.

Texto 2



02 Considerando o Texto 2 assinale o conceito que a ele se aplica.

- (A) Denotação: sentido primitivo, dicionarizado.
- (B) Antonímia: palavra com sentido oposto.
- (C) Sinonímia: característica de determinadas palavras, num dado contexto, apresentarem significação semelhante.
- (D) Conotação: sentido especial que adquire um termo.
- (E) Polissemia: propriedade de algumas palavras apresentarem significações diferentes.

Texto 3

EPISÓDIO FINAL DA SAGA STAR WARS É MARCO NA VIDA DE FÃS DA SÉRIE

Carioca Nadja Lirio se casou em cerimônia com presença de Stormtroopers; ela define a série de George Lucas como um 'ponto central' de sua própria história

A ansiedade pelo próximo novo Star Wars tomou conta na internet e dos cinemas do Brasil. O filme que estreia nesta quinta-feira promete ser uma das maiores bilheterias da história e fechará um arco de 9 filmes, que começou em 1977. Mas, para os mega-fãs da saga, a antecipação atingiu níveis astronômicos.

Um fenômeno pop desde o lançamento de "A Nova Esperança", os filmes de George Lucas são responsáveis por uma das maiores comunidades de fãs do mundo. E boa parte

deles foram cativados pelas aventuras dos Skywalker ainda na infância, como no caso da carioca Nadja Lirio.

Apresentada à série **quando** tinha 7 anos, pelos primos, a advogada se apaixonou pela trilogia original de filmes — que correspondem aos episódios IV, V e VI. Desde então, sua paixão pela franquia só aumentou e hoje engloba não só os filmes, mas também as séries de TV, livros, histórias em quadrinhos e videogames.

Disponível em: <https://epoca.globo.com/cultura/episodio-final-da-saga-star-wars-marco-na-vida-de-fas-da-serie-24147862>. Acesso em: 10 dez. 2019.

03 Na palavra em destaque, no Texto 3, encontram-se

- (A) 5 fonemas / 6 letras.
- (B) 4 fonemas / 5 letras/ um dígrafo.
- (C) 6 fonemas / 4 letras / um dígrafo.
- (D) 6 fonemas / 6 letras.
- (E) 4 fonemas / 6 letras / um dígrafo.

Texto 4

Buracos negros supermassivos "comiam" nuvens geladas no início do Universo

.....
.....

O "cardápio" pode explicar como esses fenômenos cósmicos cresceram tão rápido durante o início do Universo, há 12,5 bilhões de anos. "Agora podemos demonstrar, pela primeira vez, que galáxias primordiais tinham 'comida' suficiente em seus ambientes para sustentar o crescimento de buracos negros supermassivos e a formação de estrelas", disse Emanuele Paolo Farina, que liderou o estudo, em comunicado.

Disponível em: <https://revistagalileu.globo.com/Ciencia/Espaco/noticia/2019/12/buracos-negros-supermassivos-comiam-nuvens-geladas-no-inicio-do-universo.html>. Acesso em: 10 dez. 2019.

04 A justificativa para o uso das vírgulas assinaladas no Texto 4 é

- (A) separar termos de mesmo valor usados numa coordenação.
- (B) separar uma oração coordenada.
- (C) separar um vocativo.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial deslocada.
- (E) separar uma oração subordinada adjetiva explicativa.

05 Relacione os números das frases abaixo (I, II, III, IV, V) às figuras de linguagem correspondentes da coluna 1 e assinale a opção correta.

- I "Essas, que ao vento vêm, belas chuvas de junho." (J. Cardoso).
- II "Essa gente já terá vindo? Parece que não. Saíram há um bom pedaço." (Machado de Assis).
- III "Ao longe, o mar na solidão gemendo... / Arrebatava em uivos de lamentos." (Luís Guimarães Júnior).
- IV "Trabalha, e teima, e lima, e sofre, e sua!" (Olavo Bilac).
- V "Mexe [...] dentro, doida /...coisa, doida, dentro mexe / [...], / Deixe de manha, deixe de manha, / Sem essa aranha, sem essa aranha, sem essa aranha! / Nem a sanha arranha o carro / ... o sarro arranha a Espanha / Meça: tamanha!" (Caetano Veloso).

Coluna 1

- () Prosopopeia
- () Hipérbato
- () Aliteração
- () Silepse de número
- () Polissíndeto

- (A) I – V – II – IV – III.
- (B) II – III – IV – I – V.
- (C) III – I – V – II – IV.
- (D) IV – V – II – I – III.
- (E) V – I – III – IV – II.



Disponível em:

<http://www.triunfotransbrasiliana.com.br/noticias/triunfo-transbrasiliana-lanca-campanha-contr-a-combinacao-alcool-e-direcao.aspx.o>. Acesso em: 19 nov. 2019.

Analisando-se a parte escrita e a imagem acima, conclui-se que o objetivo principal do texto é:

- (A) Mudar as leis de trânsito.
- (B) Informar sobre as condições do tráfego.
- (C) Monitorar o comportamento dos motoristas.
- (D) Promover a doação de órgãos de acidentados.
- (E) Incentivar atitudes conscientes no trânsito.

07 Observando a grafia das palavras nas frases abaixo, a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente é:

- (A) “A vida é uma hesitação entre uma exclamação e uma interrogação. Na dúvida, há um ponto final.” (Fernando Pessoa).
- (B) “Tudo isto me revolta, me revolta vendo a cidade dominar a floresta, a sargeta dominar a flor!” (Euclides da Cunha).
- (C) “Sim, fique aqui escrito que amo a pátria funda, (...) doloridamente. Seja dito assim

suscinto, para que fique dito.” (Fernando Pessoa).

- (D) “Há uma grande diferença entre a crítica construtiva que preparará o caminho para um concenso e a mera invectiva que tende a endurecer as divergências.” (Nelson Mandela).
- (E) “Ó pai, duro é este discurso, quem poderá entendê-lo? / Se abrisse um sol sobre este dia incômodo, / eu rapava com enxada os escrementos, / punha fogo no lixo / e demarcava mais fácil os contornos da vida [...]” (Adélia Prado).

08 Uma palavra que tem intrigado os gramáticos normativos e os linguistas é **onde**, principalmente na linguagem oral. Ela está praticamente se universalizando, como conectivo. Entre as opções abaixo, identifique aquela em que a palavra está empregada corretamente.

- (A) Os participantes da assembleia onde participei discutiram muito.
- (B) O detetive sabe onde aconteceu o assassinato, mas não deseja divulgar, no momento.
- (C) Escrevi um poema onde mostrei meus sentimentos.
- (D) Li um livro onde os personagens eram todos pobres.
- (E) Janeiro é o mês onde faço aniversário.

Texto 5

Brasil estuda implementar sistema de alerta

por TV digital

Sistema poderia ser usado em casos como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem.

O **governo federal** poderá no próximo ano criar um sistema de alerta via TV digital (sinal aberto) para repasse de informação imediata à população sobre riscos, como deslizamento de terra, enchentes e rompimento de barragem. Ainda não há cronograma de implantação. O propósito é “usar a robustez da radiodifusão e a capilaridade que essa estrutura tem por

todo o país para trafegar alertas de emergência”, explicou André Fonseca, coordenador geral de televisão digital do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações (MCTIC).

“O sistema tem o intuito de evitar maiores consequências da catástrofe. Os objetivos são velocidade e complementaridade aos alarmes existentes, para que a população receba as informações o mais rápido possível”, disse. Segundo Fonseca, a ideia em discussão é aproveitar o sinal da TV Brasil, da Empresa Brasil de Comunicação (EBC), para veicular mensagens por escrito nas telas dos televisores, monitores e celulares. “A gente teria preferência por trafegar o alerta pela EBC por ser uma emissora da União.”

A adoção do sistema será conduzida pelo ministério, que além dos estudos de viabilidade de implantação, deverá elaborar normas de funcionamento. A iniciativa depende do estabelecimento de uma política pública elaborada em conjunto pelo ministério e outras áreas do governo, como o Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais (Cemaden), a Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, o Instituto Nacional de Meteorologia e o Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República (SGI).

Disponível em:

<https://epocanegocios.globo.com/Brasil/noticia/2019/12/brasil-estuda-implementar-sistema-de-alerta-por-tv-digital.html>. Acesso em: 18 nov. 2019.

09 O Texto 5 apresenta a implementação de um sistema de alerta por TV digital. No jornalismo, o lide (em inglês: lead) é a primeira parte de uma notícia. Geralmente, o primeiro parágrafo, posto em destaque, fornece ao leitor informação básica sobre o conteúdo.

A forma que os demais parágrafos deste texto ampliam o lide está explicitada na opção:

- (A) Apresentam uma outra solução para evitar as catástrofes, que podem ser monitoradas.
- (B) Apresentam um histórico de catástrofes, no Brasil, que poderiam ter sido evitadas se o sistema estivesse em operação.
- (C) Apresentam várias opiniões, favoráveis e contra a implantação do sistema.
- (D) Acrescentam a explicação de uma autoridade no assunto.

- (E) Relacionam o assunto com a implantação de sistemas similares.

Texto 6

Soneto do amigo

Enfim, depois de tanto erro passado
Tantas retaliações, tanto perigo
Eis que ressurgem noutro o velho amigo
Nunca perdido, sempre reencontrado.

É bom sentá-lo novamente ao lado
Com olhos que contêm o olhar antigo
Sempre comigo um pouco atribulado
E como sempre singular comigo.

Um bicho igual a mim, simples e humano
Sabendo se mover e comover
E a disfarçar com o meu próprio engano.

O amigo: um ser que a vida não explica
Que só se vai ao ver outro nascer
E o espelho de minha alma multiplica...

(Vinícius de Moraes)

10 O pronome pessoal -o, na segunda estrofe do poema refere-se a:

- (A) Perigo
- (B) Passado
- (C) Amigo
- (D) Erro
- (E) Retaliações

Tópico: Sistema Único de Saúde – SUS

11 Com base na Portaria nº 2.436, de 21/09/2017 (Política Nacional de Atenção Básica que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica no âmbito do Sistema Único de Saúde), compete às Secretarias Municipais de Saúde a coordenação do componente municipal da atenção básica, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Municípios e do Distrito Federal:

- I Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de atenção básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União.
- II Programar as ações da atenção básica, a partir de sua base territorial, de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- III Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na rede de atenção à saúde, entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- IV Definir e rever, periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Estão corretas:

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

12 O 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, previsto na Lei nº 8.080, de 1990, corresponde ao princípio da:

- (A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- (C) Integralidade da assistência.

- (D) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

13 A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- I No âmbito da União, pela Agência de Vigilância Sanitária.
- II No âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- III No âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- IV Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. No entanto, não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.

Estão corretas:

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

14 Nos termos do que dispõe a Constituição Federal de 1988, identifique a opção correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas, com fins lucrativos, desde que autorizada pelo poder executivo.
- (B) Exclui-se da competência do sistema único a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantida mediante políticas sociais e econômicas que visem à eliminação completa do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal, porém diferenciado, de acordo com o caso, às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

(E) Ao sistema único de saúde compete participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias de produtos psicoativos, exceto de produtos radioativos que ficam sob guarda, controle e fiscalização da comissão de energia nuclear.

15 Com relação ao que dispõe a Lei Orgânica da Saúde – Lei nº 8.080, de 1990, assinale a opção correta.

(A) A execução de ações de saúde do trabalhador, em especial no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, não está incluída no campo de atuação do SUS.

(B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do país, tendo a saúde, como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

(C) A vigilância sanitária compreende um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

(D) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos estão impedidos de exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do SUS.

(E) A vigilância epidemiológica é definida na lei como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relaciona, direta ou indiretamente, com a saúde.

16 A Lei Complementar nº 141, de 13/01/2012, determina que serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes

(A) À limpeza urbana e remoção de resíduos.

(B) Ao pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.

(C) À vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.

(D) À assistência à saúde que não atenda ao princípio de acesso universal.

(E) Ao saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

17 A Conferência da Saúde, prevista na Lei nº 8.142, de 1990, reunir-se-á a cada:

(A) 6 meses.

(B) 1 ano.

(C) 18 meses.

(D) 2 anos.

(E) 4 anos.

18 De acordo com a Lei nº 8.142, de 28/12/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, e dá outras providências, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

(A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União, por meio do Ministério da Saúde.

(B) Investimentos extras, mesmo os não previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

(C) Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.

(D) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

(E) Os recursos do FNS não podem destinar-se a investimentos na rede de serviços, à cobertura assistencial ambulatorial ou hospitalar, mas sim às demais ações de saúde.

19 Nos termos do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, corresponde à(ao):

- (A) Porta de entrada.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Mapa de saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.
- (E) Serviço especial de acesso Aberto.

20 Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde – SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nesse caso,

- (A) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é possibilitado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não terão preferência para participar do SUS por falta de previsão legal.
- (C) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (D) os critérios e valores para a remuneração dos serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos prestadores, respeitando os valores de mercado e os preços devem ser justos.
- (E) a participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

Tópico: Conhecimentos Específicos

21 Paciente escolar é admitido no serviço de emergência pediátrico, com queixa de edema nas regiões palpebrais e periorbitária, a esquerda de início, há quarenta e oito horas, associado à hiperemia local intensa e febre alta, de trinta e nove graus. À inspeção, nota-se ferida próxima à pálpebra inferior esquerda, em fase de cicatrização. A sua principal hipótese diagnóstica seria:

- (A) Angioedema.
- (B) Osteomielite.
- (C) Exantema.
- (D) Urticária.
- (E) Celulite periorbitária.

22 Lactente de sete meses, feminino, chega, com febre alta há quatro dias, dispneia, tosse e gemência. Ao exame, prostração, estertores crepitantes em hemitórax direito, tiragem subcostal e impetigo bolhoso, em perna direita. Solicitada radiografia de tórax, esta demonstra infiltrado no terço superior do pulmão direito e imagem de hipotransparência, com o nível hidroaéreo. A melhor opção de antimicrobiano seria:

- (A) Oxacilina.
- (B) Ampicilina.
- (C) Gentamicina.
- (D) Azitromicina.
- (E) Cefalotina.

23 Pré-escolar é atendido com quadro de diarreia aquosa, há 3 dias, sem febre. Ao exame, chorando com lágrimas, fontanela anterior normotensa, urinando claro. Indique qual seria sua conduta.

- (A) Dieta hipocalórica.
- (B) Hidratação endovenosa.
- (C) Terapia de reidratação oral na UPA.
- (D) Tratamento domiciliar, terapia de reidratação oral e manter alimentação habitual.
- (E) Observação de 24 horas na UPA.

24 Lactente de doze meses, sexo feminino, chega à Unidade de Pronto Atendimento com quadro de tosse, taquipneia e sibilos difusos em hemitórax direito. Na anamnese, a mãe relata que fez várias visitas à emergência pediátrica, devido ao quadro de “chieira no peito”. Dentre as alternativas abaixo, assinale qual seria a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Bronquiolite obliterante.
- (B) Sibilância recorrente do lactente.
- (C) Pneumonia.
- (D) Asma Brônquica.
- (E) Corpo estranho.

25 Escolar residente em área precária, onde compartilha vestimenta e brinquedos com outras crianças, dá entrada na Unidade de Pronto Atendimento, com queixa de lesões cutâneas, principalmente em membros inferiores. Ao exame, em bom estado geral, apresenta lesões úlcero-crostosas, bem delimitadas, em membros inferiores, algumas com secreção purulenta. A hipótese diagnóstica mais provável seria:

- (A) Dermatite de contato.
- (B) Urticária.
- (C) Impetigo.
- (D) Dermatite atópica.
- (E) Escabiose.

26 Lactente de dois meses é levado à Unidade de Pronto Atendimento, com quadro de febre há 3 dias, prostração e irritabilidade. Ao exame, fontanela normotensa, orelhas sem anormalidades, ausculta pulmonar sem alterações, restante do exame sem anormalidades. Mãe relata que a criança está inapetente e com perda ponderal, desde a última consulta com a puericultura. São solicitados os exames: hemograma completo e EAS. Resultados apresentados, leucocitose com neutrofilia e EAS com piúria e hematúria. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Prescreveria antibioticoterapia via oral, para tratamento em domicílio.
- (B) Iniciaria investigação por imagem das vias urinárias.
- (C) Iniciaria antimicrobiano endovenoso, após o resultado de urinocultura positiva.
- (D) Indicaria internação e tratamento com antibioticoterapia endovenosa, pois o diagnóstico de infecção do trato urinário é provável.
- (E) Iniciaria antibiótico via oral na UPA, para testar a tolerância.

27 Paciente, seis anos de idade, sexo feminino, chega à Unidade de Pronto Atendimento com sua mãe, que refere que a criança parece estar com o “o rosto inchado”, urinando mais escuro (coloração avermelhada) e prostrada. Ao exame físico, presença de edema bipalpebral, ausculta pulmonar com estertores subcrepitantes em bases, membros inferiores com edema frio e pequenas lesões cutâneas crostosas, em membros inferiores, e cicatrizes de lesões anteriores, PA:130X90 mmHg. Assinale a hipótese diagnóstica mais provável.

- (A) Síndrome Hemolítica-Urêmica.
- (B) Púrpura idiopática.
- (C) Infecção do trato urinário.
- (D) Púrpura de Henoch-Schonlein.
- (E) Síndrome Nefrítica - Glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica (GNDA).

28 No caso acima citado, indique qual seria sua conduta.

- (A) Iniciar anti-hipertensivo.
- (B) Iniciar digitálico para o paciente.
- (C) Solicitar exames para confirmar diagnóstico e iniciar diurético (Furosemida).
- (D) Iniciar diurético osmótico.
- (E) Prescrever Ampicilina por 10 dias.

29 Escolar chega à Unidade de Pronto Atendimento com febre alta, segundo a mãe, com início há 48 horas, odinofagia e exantema eritematoso no corpo. Ao exame físico, observadas amígdalas edematosas e hiperemiadas, presença de petéquias em palato mole, exantema puntiforme, eritematoso e áspero em todo o corpo. A possível hipótese diagnóstica seria:

- (A) Síndrome mão-pé-boca.
- (B) Escarlatina.
- (C) Sarampo.
- (D) Mononucleose.
- (E) Rubéola.

30 Ainda sobre o caso acima, assinale a opção que corresponderia à sua conduta.

- (A) Prescreveria Cefepime.
- (B) Prescreveria Cefuroxima.
- (C) Prescreveria Cefalexina.
- (D) Prescreveria Penicilina G Benzatina.
- (E) Prescreveria Sulfametoxazol-Trimetoprima.

31 Lactente de nove meses apresenta história de rinorreia, tosse produtiva e cansaço, há três dias. Ao exame físico, afebril, hipocorado ++/++++, prostrado, orofaringe hiperemiada, ausculta sibilos difusos em ambos os hemitórax superiores e taquipneia com esforço respiratório, FR:60 irpm. Mãe relata que foi o primeiro episódio da criança, com cansaço e “chieira”. Indique a hipótese diagnóstica:

- (A) Bronquiolite aguda.
- (B) Pneumonia bacteriana.
- (C) Tuberculose pulmonar.
- (D) Paracoccioidose.
- (E) Asma brônquica.

32 Marque a opção que corresponderia à sua conduta, no caso acima.

- (A) Uso de corticoide sistêmico.
- (B) Uso de epinefrina inalatória.
- (C) Uso de antibiótico oral.
- (D) Uso de anticolinérgico.
- (E) Internação hospitalar, oxigenioterapia e hidratação venosa.

33 A medicação de primeira linha para o tratamento, em caso de anafilaxia, deve ser:

- (A) Anti-histamínico intramuscular.
- (B) Corticoide endovenoso.
- (C) Anti-histamínico oral.
- (D) Epinefrina (1:1000) intramuscular.
- (E) Betabloqueadores.

34 Em relação à diarreia secretora, podemos afirmar que:

- (A) Persiste mesmo após jejum.
- (B) Apresenta fezes pouco volumosas.
- (C) Apresenta sintoma de tenesmo.
- (D) Presença frequente de fezes mucosanguinolentas.
- (E) Ocorre após dieta hipercalórica.

35 Na Anemia ferropriva, é um achado laboratorial comum:

- (A) Macrocitose.
- (B) RDW diminuído.
- (C) Ferritina sérica baixa.
- (D) Trombocitopenia.
- (E) Reticulocitose.

36 Indique o medicamento utilizado no tratamento da Amebíase, em sua forma intestinal.

- (A) Albendazol.
- (B) Secnidazol.
- (C) Mebendazol.
- (D) Pamoato de pirvínio.
- (E) Levamizol.

37 Criança de dois anos e dez meses foi internada por meningite meningocócica. Fica na creche pela manhã. Com relação às outras crianças da creche, indique qual seria sua orientação.

- (A) Quimioprofilaxia para as crianças imunodeprimidas.
- (B) Quimioprofilaxia para todas as crianças da creche.
- (C) Não recomendaria a quimioprofilaxia.
- (D) Quimioprofilaxia apenas para as crianças portadoras de doença crônica.
- (E) Quimioprofilaxia para todas as crianças que frequentam a mesma classe e o mesmo período.

38 Adolescente apresentou episódio hipotônico, hiporresponsivo, após aplicação da dose de uma vacina (HPV). Após esse evento adverso, marque a opção que indica como deveria ser o procedimento.

- (A) Não notificar.
- (B) Não indicar a segunda dose.
- (C) Notificar em 24 horas e orientar que a segunda dose pode ser aplicada normalmente.
- (D) Indicar que a segunda dose seja aplicada em ambiente hospitalar, e não notificar.
- (E) Notificar e não recomendar outras doses.

39 Lactente, apresentando coriza hialina, tosse não produtiva e febril, evoluiu com dificuldade respiratória e rouquidão. Ao exame, estridor respiratório e dispneia. Marque a opção que indica qual seria a hipótese diagnóstica.

- (A) Epiglotite.
- (B) Laringite viral.
- (C) Doença do Refluxo gastroesofágico.
- (D) Edema angioneurótico.
- (E) Broncoaspiração.

40 Assinale a alternativa que descreve os achados clínicos de uma criança intoxicada por organofosforados:

- (A) Hipertensão, tremores e midríase.
- (B) Hipotensão, mioclonias e hipertermia.
- (C) Bradicardia, sialorreia e miose.
- (D) Diarreia, hipotermia e taquicardia.
- (E) Rubor facial, convulsões e midríase.

41 O achado radiológico do sinal da “Dupla bolha”, em um recém-nascido com quadro de vômitos biliosos sem distensão abdominal, sugere o diagnóstico de:

- (A) Atresia duodenal.
- (B) Duplicação intestinal.
- (C) Anel vascular.
- (D) Invaginação intestinal.
- (E) Hérnia diafragmática.

42 Paciente, 13 anos de idade, apresentando quadro de dor testicular à esquerda, de início súbito, há 6 horas. Ao exame físico, nota-se horizontalização do testículo esquerdo, com reflexo cremastérico abolido. A ultrassonografia demonstrou testículo esquerdo heterogêneo, com volume aumentado, com ausência de fluxo ao Doppler. Indique o diagnóstico mais provável.

- (A) Seminoma
- (B) Orquiepididimite
- (C) Torção testicular
- (D) Microlitíase testicular
- (E) Hidrocele

43 A insuficiência pancreática exócrina, na criança, associa-se com frequência à:

- (A) Fibrose cística.
- (B) Anemia falciforme.
- (C) Insuficiência cardíaca.
- (D) Síndrome de Down.
- (E) Hipotireoidismo.

44 A meningoencefalite viral, na criança, está frequentemente associada à infecção por:

- (A) Adenovírus.
- (B) Enterovírus.
- (C) Herpes vírus.
- (D) Citomegalovírus.
- (E) Parvovírus B19.

45 Pancreatite aguda pode ser complicação da infestação por:

- (A) Filária.
- (B) Giardia Lamblia.
- (C) Enterobius Vermiculares.
- (D) Ascaris Lumbricoides.
- (E) Taenia saginata.

46 Em pacientes com Anemia Falciforme, a osteomielite é causada, na maioria das vezes, por:

- (A) Aspergillus spp.
- (B) Streptococcus viridans.
- (C) Mycobacteria spp.
- (D) Salmonella spp.
- (E) Pseudomonas aeruginosa.

47 Assinale um dos achados clínicos mais importantes da Doença de Kawasaki:

- (A) Urticária.
- (B) Hipotireoidismo.
- (C) Pancreatite.
- (D) Eritema nodoso.
- (E) Aneurisma coronariano.

48 Criança pré-escolar, com febre baixa, apresentando lesões vesiculares nas regiões palmar e plantar e na orofaringe. O agente etiológico mais provável é:

- (A) Coxsackievírus.
- (B) Parvovírus B19.
- (C) Herpes tipo I.
- (D) Epstein-barr.
- (E) Herpes tipo II.

49 Diante de uma criança com quadro clínico de Dengue, constitui um sinal de alarme durante a sua avaliação:

- (A) Redução do hematócrito.
- (B) Aumento da diurese.
- (C) Presença de febre alta.
- (D) Hipertensão arterial.
- (E) Hipotensão postural com /ou lipotímia.

50 É um fator de risco para infecção do trato urinário da criança:

- (A) Sexo masculino.
- (B) Fimose.
- (C) Gastroenterite.
- (D) Higiene adequada na genitália.
- (E) Roupas íntimas adequadas (não justas).

Espaço reservado para rascunho