

**CONCURSO PÚBLICO PARA  
TÉCNICO-ADMINISTRATIVO  
Edital nº 337/2019**

**Cargo: Médico**

**Área: Pediatria**

**NÍVEL: E**

**Código: 136**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**Instruções ao candidato – parte integrante do Edital – subitem 18.2**

1. Verifique se recebeu o **Caderno de Questões**, o **Cartão de Respostas**.
2. Confira se o **Caderno de Questões** é referente ao cargo ao qual está concorrendo. Verifique se constam deste **Caderno**, de forma legível, 65 (sessenta e cinco) questões objetivas, caso contrário notifique imediatamente ao Fiscal. Será eliminado do Concurso o candidato que realizar prova para um cargo diferente do qual concorre.
3. Verifique se seus dados conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**, caso contrário notifique imediatamente ao Fiscal. Leia atentamente as instruções contidas neles.
4. Cada questão objetiva proposta apresenta 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
5. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois atribuir-se-á pontuação zero a toda questão sem opção assinalada ou com mais de uma opção assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
6. Sob pena de eliminação do Concurso, não faça qualquer registro que possa identificá-lo. Da mesma forma não é permitido que você faça uso de instrumentos auxiliares para cálculos e desenhos, ou porte qualquer dispositivo eletrônico, inclusive telefone celular, que sirva de consulta ou de comunicação.
7. O tempo para realização da Prova Objetiva é de no mínimo **uma hora e trinta minutos** e no máximo **quatro horas**. Os candidatos poderão levar o **Caderno de Questões**, faltando, no máximo, uma hora para o término da prova.
8. Para preencher o **Cartão de Respostas**, use apenas caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta.
9. Ao término da prova, entregue ao Fiscal o **Caderno de Questões** e o **Cartão de Respostas** assinado. A não entrega do **Cartão de Respostas**, implicará na sua eliminação do Concurso.

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

**Sorte é o que acontece quando a preparação encontra a oportunidade.**

**Sêneca**



## Parte I: Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O escritor-funcionário

Marco Antonio Rodrigues

“O birô marcou-me”.  
(Cyro dos Anjos, *A menina do sobrado*)

- Fosse definida não pelo que a constitui, mas pelo que a contradiz, a literatura seria uma forma de oposto, de negação à burocracia. Nos termos de Antonio Candido (1987, p.163), a criação literária tem como condição necessária uma carga de liberdade extraordinária, que transcende as nossas servidões. Por que andam tão juntas, então, a literatura e a servidão burocrática? Talvez por uma negar a outra e por se afirmarem mutuamente, por contraste. Ou então por a criação ficcional estar muitas vezes associada à experiência de vida dos criadores, experiência esta frequentemente vinculada ao trabalho burocrático nas repartições públicas.
- “Estou farto do lirismo comedido/ do lirismo bem comportado/ Do lirismo funcionário público com livro de ponto expediente protocolo e manifestações de apreço ao Sr. diretor”, sintetiza Manuel Bandeira, em sua famosa “Poética”. O “lirismo funcionário público”, que normatiza, formata e conforma a experiência, é o que o poeta recusa e achincha. A este se opõe “o lirismo dos loucos/ O lirismo dos bêbedos/ O lirismo difícil e pungente dos bêbedos/ O lirismo dos clowns de Shakespeare”. E, no entanto, quantos de nossos poetas e prosadores não teriam concebido e rematado suas obras nos *bureaus* de alguma repartição pública, escrevendo no verso de papel timbrado? (...)
- No caso específico do Brasil, o vínculo dos escritores com o serviço público foi tão evidente, a ponto de motivar um de seus mais ilustres representantes, Carlos Drummond de Andrade, a qualificar a literatura brasileira como uma “literatura de funcionários públicos” (ANDRADE, 1952, p. 113). Na crônica de nome sugestivo – “A rotina e a quimera” – Drummond discute a má fama do literato-funcionário, que desperdiçava o tempo reservado aos interesses da nação no trato de “quimeras pessoais”, e o status dessa figura no contexto da sociedade brasileira. O atrativo da condição funcionária estaria na mediania socioeconômica que o literato encontra no serviço público e que lhe possibilita exercer, sem grandes percalços, a sua necessidade criadora. Protegido pela organização burocrática, encontraria espaço para criar e retribuir à sociedade com a sua criação. Em defesa desses argumentos, Drummond apresenta uma extensa lista de

- 50 literatos-funcionários, muitos dos quais de lembrança hoje obscura, outros bem mais conhecidos, como Gonçalves Dias, Raul Pompéia, José Veríssimo, Aluísio Azevedo, Olavo Bilac, Alberto de Oliveira, Gonzaga Duque e Lima Barreto. A lista exemplificaria, ainda que de improviso, o que as letras nacionais devem à burocracia, e como esta se engrandece com aquelas. (ANDRADE, 1952, p. 113 – 114)

Fonte: Rodrigues, Marco Antonio. *Contos da vida burocrática: o funcionário público na narrativa curta de ficção brasileira*. 2015. Tese (Doutorado em Literatura Brasileira). Instituto de Letras, Universidade de Brasília, Brasília. p.31-32 Disponível em: [https://repositorio.unb.br/bitstream/10482/22054/1/2015\\_MarcoAntonioRodrigues.pdf](https://repositorio.unb.br/bitstream/10482/22054/1/2015_MarcoAntonioRodrigues.pdf). Acesso em: 29 fev. 2020.

01 Em relação ao título do texto – “O escritor-funcionário” – é certo dizer que:

- (A) “escritor” determina “funcionário”.
- (B) “funcionário” atribui uma característica a “escritor”.
- (C) “escritor” e “funcionário” são qualificados pelo artigo.
- (D) “funcionário” torna impreciso o sentido de “escritor”.
- (E) “escritor” delimita o alcance semântico de “funcionário”.

02 *Birô*, aportuguesamento da forma francesa *bureau*, significa, dentre outras possibilidades, *escrivania*, ou, por extensão, o *espaço ocupado por um funcionário em uma repartição ou escritório*, ou ainda a própria *repartição*. A epígrafe “O birô marcou-me”, atribuída a Cyro do Anjos, se refere especificamente à seguinte ideia contida no texto:

- (A) “Estou farto do lirismo comedido/ Do lirismo funcionário público com livro de ponto expediente protocolo e manifestações de apreço ao Sr. diretor...” (linhas 15-18)
- (B) “Fosse definida não pelo que a constitui, mas pelo que a contradiz, a literatura seria uma forma de oposto, de negação à burocracia.” (linhas 1-3)
- (C) “...a criação ficcional estar muitas vezes associada à experiência de vida dos criadores, experiência esta frequentemente vinculada ao trabalho burocrático nas repartições públicas.” (linhas 10-14)
- (D) “Drummond discute a má fama do literato-funcionário, que desperdiçava o tempo reservado aos interesses da nação no trato de ‘quimeras pessoais...’” (linhas 37-40)
- (E) “A lista exemplificaria, ainda que de improviso, o que as letras nacionais devem à burocracia, e como esta se engrandece com aquelas.” (linhas 55-58)

**03** O conectivo sublinhado em “Fosse definida não pelo que a constitui, mas pelo que a contradiz, a literatura seria uma forma de oposto, de negação à burocracia.” (linhas 1-3) veicula ideia de:

- (A) retificação.
- (B) contradição.
- (C) proporcionalidade.
- (D) consecução.
- (E) concessão.

**04** “Nos termos de Antonio Candido (1987, p.163), a criação literária tem como condição necessária uma carga de liberdade extraordinária, que transcende as nossas servidões.” (linhas 3-7)

O pronome relativo, acima sublinhado, é uma forma gramatical coesiva que se refere, no enunciado em questão, à seguinte expressão:

- (A) a criação literária.
- (B) condição necessária.
- (C) as nossas servidões.
- (D) os termos de Antonio Cândido.
- (E) uma carga de liberdade extraordinária.

**05** No segundo parágrafo, exemplifica-se a citação, que é um dos recursos textuais característicos:

- (A) do ato injuntivo.
- (B) do discurso interlocutivo.
- (C) da função metalinguística.
- (D) da heterogeneidade enunciativa.
- (E) da situação comunicativa.

**06** “No caso específico do Brasil, o vínculo dos escritores com o serviço público foi tão evidente, a ponto de motivar um de seus mais ilustres representantes, Carlos Drummond de Andrade, a qualificar a literatura brasileira como uma ‘literatura de funcionários públicos’”. (linhas 30-35)

O par correlativo “tão... a ponto de” configura uma relação semântica:

- (A) superlativa.
- (B) aditiva.
- (C) consecutiva.
- (D) proporcional.
- (E) alternativa.

**07** Na crônica de nome sugestivo – “A rotina e a quimera” – Drummond discute a má fama do literato-funcionário, que desperdiçava o tempo reservado aos interesses da nação no trato de “quimeras pessoais”, e o *status* dessa figura no contexto da sociedade brasileira. (linhas 36-41)

No título da crônica citada, “rotina” e “quimera” remetem, respectivamente,

- (A) à organização burocrática do serviço público e à transcendência literária.
- (B) ao lirismo comedido e ao lirismo difícil e pungente dos bêbedos.
- (C) ao atrativo da condição funcionária e ao lirismo dos loucos.
- (D) à formatação da experiência e à lembrança obscura de literatos.
- (E) à literatura de funcionários públicos e à má fama do literato-funcionário.

Texto 2

### A rotina e a quimera

Carlos Drummond de Andrade (1948)

Sempre se falou mal de funcionários, inclusive dos que passam a hora do expediente escrevendo literatura. Não sei se esse tipo de burocrata-escritor existe ainda. A racionalização do serviço público, ou o esforço por essa racionalização, trouxe modificações sensíveis ao ambiente de nossas repartições, e é de crer que as vocações literárias manifestadas à sombra de processos se hajam ressentido desses novos métodos de trabalho. Sem embargo, não se terão estiolado de todo, tão forte é, no escritor, a necessidade de exprimir-se, dentro ou fora da rotina que lhe é imposta. Se não escrever no espaço de tempo destinado à produção de ofícios, escreverá na hora do sono ou da comida, escreverá debaixo do chuveiro, na fila, ao sol, escreverá até sem papel – no interior do próprio cérebro, como poetas prisioneiros da última guerra, que voltaram ao soneto como uma forma que por si mesma grava na memória.

O certo é que um e outro são inseparáveis, ou antes, este determina aquele. O emprego do Estado concede com que viver de ordinário sem folga, e essa é condição ideal para bom número de espíritos: certa mediania que elimina os cuidados imediatos, porém não abre perspectiva de ócio absoluto. O indivíduo tem apenas a calma necessária para refletir na mediocridade de uma vida que não conhece a fome e nem o fausto: sente o peso dos

regulamentos, que lhe compete observar ou fazer observar; o papel barra-lhe a vista dos objetos naturais, como uma cortina parda. É então que intervém a imaginação criadora, para fazer desse papel precisamente o veículo de fuga, sorte de tapete mágico, em que o funcionário embarca, arrebatando consigo a doce ou amarga invenção, que irá maravilhar outros indivíduos, igualmente prisioneiros de outras rotinas, por este vasto mundo de obrigações não escolhidas.

Disponível em: <https://sibila.com.br/critica/a-rotina-e-a-quimera-quase-toda-literatura-brasileira-e-literatura-de-funcionarios-publicos/10677>. Acesso em: 29 fev. 2020.  
Fragmento.

**08** Carlos Drummond de Andrade, um dos maiores nomes da Literatura Brasileira, explica, no fragmento em tela, o motivo pelo qual o burocrata-escritor passa “a hora do expediente escrevendo literatura”:

- (A) “que voltaram ao soneto como uma forma que por si mesma grava na memória”. (linhas 19-21)
- (B) “as vocações literárias manifestadas à sombra de processos se hajam ressentido desses novos métodos de trabalho”. (linhas 8-10)
- (C) “O emprego do Estado concede com que viver de ordinário sem folga”. (linhas 24-25)
- (D) “tão forte é, no escritor, a necessidade de exprimir-se, dentro ou fora da rotina que lhe é imposta”. (linhas 11-14)
- (E) “Não sei se esse tipo de burocrata-escritor existe ainda.” (linhas 3-4)

**09** “O certo é que um e outro são inseparáveis, ou antes, este determina aquele.” Os termos sublinhados se referem, respectivamente, a:

- (A) rotina, quimera, rotina, quimera.
- (B) serviço público, quimera, quimera, serviço público.
- (C) serviço público, escritor, burocrata, serviço público.
- (D) rotina, quimera, escritor, burocrata.
- (E) burocrata, escritor, escritor, burocrata.

**10** “...é de crer que as vocações literárias manifestadas à sombra de processos se hajam ressentido desses novos métodos de trabalho.” (linhas 7-10) O plural da forma do verbo haver sublinhada se justifica por:

- (A) ter sido flexionada no subjuntivo.
- (B) ser auxiliar na locução “hajam ressentido”.
- (C) concordar com o sujeito “processos”.
- (D) substituir “existir” em textos formais.
- (E) estar empregado em uma oração subordinada.

**11** “Sem embargo, não se terão estiolado de todo...” O conector sublinhado tem o mesmo sentido de:

- (A) com certeza.
- (B) outrossim.
- (C) porquanto.
- (D) apesar disso.
- (E) tão somente.

Leia a explicação e o excerto a seguir para responder às questões **12** a **15**.

No OFÍCIO CIRCULAR SEI nº 2/2019/CGCAR ASSES/CGCAR/DESEN/SGP/SEDGG-ME\*, expedido pelo Ministério da Economia, em 18 de junho de 2019, aos Dirigentes de Gestão de Pessoas dos Órgãos e Entidades integrantes do Sistema de Pessoal Civil da Administração Federal – SIPEC, acerca da Uniformização de entendimentos acerca de comprovação de titulação para o pagamento da Gratificação de Incentivo à Qualificação ou Retribuição por Titulação, lê-se o seguinte no corpo do texto:

Senhores Dirigentes,

1. Com o objetivo de informar entendimento no âmbito desta Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal (SGP), especificamente acerca da comprovação de titulação para fins de recebimento de Incentivo à Qualificação ou Retribuição por Titulação, comunico, para ampla divulgação, o teor do novo Parecer nº 00001/2019/CPASP/CGU/AGU, de 27 de fevereiro de 2019, proferido pela Comissão Permanente de Assuntos de Servidor Público da Consultoria-Geral da União (CPASP/CGU).
2. No referido Parecer, aprovado pelo Consultor-Geral da União, por meio do Despacho nº 00351/2019/GAB/CGU/AGU, e pelo Advogado-Geral da União, por meio do Despacho nº 00351/2019/GAB/CGU/AGU, concluiu-se que “o atendimento a todos os requisitos exigidos no procedimento de titulação e aos pressupostos

legais de funcionamento regular do curso, atestado pelos órgãos competentes, qualifica o servidor para requerer o pagamento da gratificação de incentivo à qualificação/retribuição por titulação por comprovante provisório equivalente (ex: certidão ou ata de defesa de banca de pós-graduação, da qual conste não haver mais pendências para aquisição do título)".

3. Nesse sentido, este órgão central do SIPEC passa a adotar os seguintes entendimentos acerca do pagamento de Incentivo à Qualificação e Retribuição por Titulação:

a) a apresentação de documento formal expedido pela instituição de ensino responsável que declare expressamente a conclusão efetiva de curso reconhecido pelo MEC, a aprovação do interessado e a inexistência de qualquer pendência para a aquisição da titulação, qualifica o servidor para requerer o pagamento de Incentivo à Qualificação ou de Retribuição por Titulação;

b) a fim de resguardar a Administração Pública, deverá ser apresentado, juntamente ao requerimento para pagamento dessa gratificação, comprovante de início de expedição e registro do respectivo certificado ou diploma; e

c) o termo inicial de pagamento das gratificações por titulação se dará a partir da data de apresentação do respectivo requerimento, desde que sejam atendidas todas as condições Ofício Circular 2 (2588866) SEI 00407.009994/2017-11 / pg. 1 exigidas.

4. A partir desta data, ficam revogadas as disposições da Nota Técnica nº 24195/2018-MP, de 23 de outubro de 2018, e do Ofício-Circular nº 818/2016-MP, de 9 de dezembro de 2016.

\* Disponível em: <https://dafdc.ufsc.br/files/2019/07/Of%C3%ADcio-.Circular-SEI-n%C2%BA-2-2019.pdf>. Acesso em: 19 fev. 2020.

12 Em relação ao texto desse Ofício, é correto afirmar que as expressões “no referido parecer” e “nesse sentido”, que iniciam os parágrafos 2 e 3, são:

- (A) anafóricas e proporcionam a coesão desses parágrafos com, respectivamente, a introdução e o desenvolvimento do ofício.
- (B) remissivas e indicam, ambas, a paráfrase do conteúdo do Parecer que é, especificamente, tema do ofício em tela.
- (C) dêiticas e introduzem, progressivamente, o encaminhamento de documentos específicos por meio do ofício.
- (D) conectoras e organizam, detalhadamente, o comentário a respeito do documento encaminhado pelo ofício.

(E) prospectivas e iniciam, antecipadamente, a conclusão sobre a posição do enunciador sobre o assunto do ofício.

13 O uso das aspas no 2º parágrafo se justifica por indicar:

- (A) discurso indireto.
- (B) plágio.
- (C) citação.
- (D) paródia.
- (E) reelaboração.

14 Em “o termo inicial de pagamento das gratificações por titulação se dará a partir da data de apresentação do respectivo requerimento, desde que sejam atendidas todas as condições Ofício Circular 2 (2588866) SEI 00407.009994/2017-11 / pg. 1 exigidas”, a expressão sublinhada indica:

- (A) tempo.
- (B) condição.
- (C) conclusão.
- (D) causa.
- (E) finalidade.

15 Em “Nesse sentido, este órgão central do SIPEC...” (parágrafo 3), a opção pelo pronome demonstrativo se deve ao fato de “este”:

- (A) referir-se à segunda pessoa do discurso.
- (B) apontar para o âmbito do enunciado anterior.
- (C) ser elemento anafórico.
- (D) configurar uma catáfora.
- (E) apresentar-se como dêitico.

## Parte II: Noções Básicas de Administração Pública

16 Segundo a Lei nº 8.112/90, a idade mínima para investidura em cargo público é:

- (A) 18 (dezoito) anos de idade.
- (B) 21 (vinte e um) anos de idade.
- (C) 24 (vinte e quatro) anos de idade.
- (D) 25 (vinte e cinco) anos de idade.
- (E) 30 (trinta) anos de idade.

17 Com relação à POSSE do servidor público federal em cargo de provimento efetivo, é correto afirmar que a POSSE

- (A) é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público.
- (B) ocorrerá no prazo de 15 dias, contados da publicação do ato de provimento.
- (C) não tem prazo para ocorrer.
- (D) não depende de prévia inspeção médica oficial.
- (E) poderá dar-se mediante procuração específica.

18 De acordo com o Estatuto do Servidor Público Federal (Lei nº 8.112/90), o servidor que praticar ato de improbidade administrativa sofrerá a penalidade disciplinar de

- (A) advertência.
- (B) suspensão.
- (C) multa.
- (D) demissão.
- (E) destituição de função comissionada.

19 A responsabilidade administrativa do servidor público federal será afastada no caso de absolvição criminal

- (A) por crime de homicídio.
- (B) por crime de estupro.
- (C) por crime de injúria.
- (D) que tenha se baseado na falta de provas.
- (E) que negue a existência do fato ou sua autoria.

20 A ajuda de custo destina-se a compensar as despesas de instalação do servidor público federal que, no interesse do serviço, passar a ter exercício em nova sede, com mudança de domicílio em caráter permanente. Nesse contexto, a AJUDA DE CUSTO tem natureza de:

- (A) Adicional
- (B) Indenização
- (C) Gratificação
- (D) 13º salário
- (E) Taxa judiciária

21 O funcionário público que se apropria de dinheiro público de que tem a posse em razão do cargo, comete crime de

- (A) roubo.
- (B) estupro.
- (C) peculato.
- (D) homicídio.
- (E) abandono de função.

22 Segundo disposição expressa da Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/92), a conduta de frustrar a licitude de concurso público constitui ato de improbidade administrativa que

- (A) causa prejuízo ao erário.
- (B) importa enriquecimento ilícito.
- (C) atenta contra os princípios da administração pública.
- (D) decorre de concessão devida de benefícios tributários.
- (E) não merece nenhuma punição.

23 A acumulação remunerada de cargos públicos é proibida pela Constituição Federal. No entanto, se observados a compatibilidade de horários e o teto constitucional de remuneração, a própria Carta Magna prevê exceções, como, por exemplo, a possibilidade de acumulação de

- (A) três cargos de professor.
- (B) dois cargos de professor.
- (C) um cargo de professor com dois cargos de fiscal de tributos.
- (D) um cargo de profissional de saúde com dois cargos de fiscal de tributos.
- (E) dois cargos de profissionais de saúde com um cargo de professor.

**24** A soberania popular será exercida pelo sufrágio universal e pelo voto direto e secreto. Com relação ao voto, é correto que dizer que ele

- (A) possui valor igual para todos.
- (B) obedece ao sufrágio censitário.
- (C) é proibido aos maiores de 70 anos de idade.
- (D) é obrigatório às pessoas com 16 anos de idade.
- (E) só pode ser exercido pelos maiores de 35 anos de idade.

**25** São estáveis após três anos de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público. Porém, o servidor público estável perderá o cargo se condenado em

- (A) processo judicial, com sentença judicial transitada em julgado.
- (B) processo judicial em que ainda caiba recurso.
- (C) processo administrativo, no qual normalmente não cabe contraditório e ampla defesa.
- (D) processo administrativo por dívida tributária.
- (E) primeira instância, na avaliação especial de desempenho, sem a necessidade de advogado.

**26** Sobre o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, é correto afirmar que:

- (A) Terão prioridade na tramitação os procedimentos administrativos em que figure como parte ou interessado pessoa entre 40 e 50 anos de idade.
- (B) A edição de atos de caráter normativo pode ser objeto de delegação.
- (C) Os atos administrativos que decidam recursos administrativos deverão ser motivados, com indicação dos fatos e dos fundamentos jurídicos.
- (D) A administração não pode anular seus próprios atos, mesmo quando eivados de vício de legalidade.
- (E) O recurso administrativo será conhecido e julgado, ainda que interposto fora do prazo.

**27** A ética pode incidir para alterar as regras morais enraizadas na sociedade através da avaliação que faz de valores morais até então estabelecidos. Por exemplo, a escravidão, que há alguns anos era moralmente aceita, hoje, com louvor, já não mais o é. Isto demonstra como a crítica e a reflexão éticas auxiliam a(o)

- (A) exclusão das palavras em latim do vocabulário cotidiano.
- (B) elaboração de leis a favor do servidor público.
- (C) criação de crimes com penas mais elevadas.
- (D) redução do estudo dos direitos humanos.
- (E) desenvolvimento moral da sociedade.

**28** O princípio expresso da Administração pública que objetiva a igualdade de tratamento que a Administração deve dispensar aos administrados que se encontrem em idêntica situação jurídica, é o princípio da(o)

- (A) jurisprudência.
- (B) impessoalidade.
- (C) modicidade.
- (D) publicidade.
- (E) insegurança jurídica.

**29** Analise os seguintes itens:

- I A remuneração do servidor público é custeada pelos tributos pagos direta ou indiretamente por todos, até por ele próprio, e por isso se exige, como contrapartida, que a moralidade administrativa se integre no Direito, como elemento indissociável de sua aplicação e de sua finalidade, erigindo-se, como consequência, em fator de legalidade.
- II O trabalho desenvolvido pelo servidor público perante a comunidade deve ser entendido como acréscimo ao seu próprio bem-estar, já que, como cidadão, integrante da sociedade, o êxito desse trabalho pode ser considerado como seu maior patrimônio.
- III A função pública deve ser tida como exercício profissional e, portanto, se integra na vida particular de cada servidor público. Assim, os fatos e atos verificados na conduta do dia-a-dia em sua vida privada poderão crescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.

Tendo em vista o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é correto dizer que os itens acima são:

**Espaço reservado para rascunho**

- (A) Sanções civis aplicáveis aos servidores.
- (B) Atos de improbidade administrativa.
- (C) Contravenções penais.
- (D) Regras deontológicas.
- (E) Direitos do servidor.

**30** Uma situação proibida ao servidor público federal pelo seu Código de Ética, é

- (A) o uso do cargo ou função, facilidades, amizades, tempo, posição e influências, para bem servir os administrados.
- (B) divulgar e informar a todos os integrantes da sua classe sobre a existência do Código de Ética, estimulando o seu integral cumprimento.
- (C) apresentar-se ao trabalho com vestimentas adequadas ao exercício da função.
- (D) manter-se atualizado com as instruções, as normas de serviço e a legislação pertinentes ao órgão onde exerce suas funções.
- (E) fazer uso de informações privilegiadas obtidas no âmbito interno de seu serviço, em benefício próprio, de parentes, de amigos ou de terceiros.

### Parte III: Conhecimentos Específicos

**31** Indique a opção correta sobre o crescimento da criança e do adolescente.

- (A) Durante toda a infância, tanto a menina como o menino crescem de forma bastante semelhante, mas, durante a puberdade, as meninas apresentam o estirão em média 2 anos depois dos meninos, e com isso param de crescer mais tarde.
- (B) Ao se avaliar se uma criança está crescendo bem ou não, é mais importante considerar a altura atual do que a velocidade de crescimento.
- (C) As meninas usualmente iniciam a puberdade mais tarde que os meninos.
- (D) A maioria das doenças atrasa a idade óssea, incluindo o hipertireoidismo e a obesidade.
- (E) Se o recém-nascido apresenta um comprometimento só do peso, é maior a probabilidade de o agravo ter ocorrido nos meses finais da gestação, mas se houver uma diminuição do comprimento, é mais provável que o agravo tenha ocorrido há mais tempo.

**32** Em relação ao desenvolvimento motor normal da criança, é correto afirmar que ela

- (A) sustenta a cabeça a noventa graus com dois meses.
- (B) anda sem apoio com onze meses.
- (C) senta com apoio aos sete meses.
- (D) faz o movimento de pinça digital ao redor dos nove meses.
- (E) rola a partir de sete meses.

**33** Assinale a opção correta em relação à tuberculose na infância.

- (A) Os sinais e os sintomas nas crianças geralmente são específicos e se distinguem das outras infecções próprias da infância, o que facilita a suspeição diagnóstica.
- (B) Em se tratando de crianças infectadas pelo HIV, os sinais e os sintomas usualmente não são clássicos, o que pode retardar ainda mais o diagnóstico.
- (C) O eritema nodoso é uma apresentação clínica patognomônica de tuberculose, não necessitando de outras manifestações clínicas para o diagnóstico da doença em crianças.

(D) Embora o diagnóstico em crianças seja baseado em uma combinação de critérios clínicos e epidemiológicos, associados à prova tuberculínica e à radiografia de tórax, somente se faz o tratamento da doença nessa faixa etária em caso de cultura positiva para *Mycobacterium tuberculosis*.

(E) A prova tuberculínica reatora é característica da tuberculose ativa, indicando necessariamente doença.

**34** Caracteriza a tetralogia de Fallot acianótica ou “rosada” a presença de

- (A) CIA com shunt de alto fluxo com estenose pulmonar leve.
- (B) obstrução de ejeção ventricular direita moderada com shunt equilibrado presente através do CIA.
- (C) dextroposição da aorta com estenose pulmonar grave.
- (D) obstrução de ejeção ventricular direita leve com shunt equilibrado presente através do CIV.
- (E) CIV com vasos pulmonares pouco desenvolvidos.

**35** Durante o plantão na Emergência Pediátrica, você avaliou um lactente de 12 meses de idade, sexo masculino, apresentando febre alta, irritabilidade e presença de petéquias difusamente em face, tronco e membros. Diante da possibilidade diagnóstica de arbovirose, qual das opções a seguir se constitui em sinal de alarme da dengue durante a avaliação do paciente, e que vai requerer observação hospitalar da criança?

- (A) Presença de febre alta
- (B) Diurese aumentada
- (C) Dor abdominal intensa e contínua
- (D) Redução súbita do hematócrito
- (E) Elevação dos níveis pressóricos

**36** Um adolescente de 16 anos com diagnóstico de febre reumática sem cardite, apresentou a última recidiva da doença aos 13 anos.

A profilaxia secundária com penicilina benzatina é recomendada

- (A) até 3 anos após o último episódio da doença.
- (B) até cinco anos após o último episódio da doença.
- (C) por 10 anos após a última recidiva.
- (D) até vinte e três anos.
- (E) pelo menos até completar 40 anos de idade.

**37** Na avaliação de uma criança com galactosemia não tratada, com diagnóstico tardio da doença, quais das seguintes manifestações clínicas ela pode apresentar?

- (A) Catarata, deficiência intelectual e disfunção hepática grave.
- (B) Deficiência auditiva, deficiência intelectual e estenose pulmonar.
- (C) Insuficiência renal, disfunção hepática grave e deficiência auditiva.
- (D) Anemia hemolítica, catarata e deficiência auditiva.
- (E) Pancitopenia, insuficiência renal e deficiência intelectual.

**38** Em recém-nascido cuja mãe apresentou na gestação oligohidrâmnia deve ser investigada a presença de anomalias em órgãos abaixo relacionados. Indique-os.

- (A) Cérebro e esôfago.
- (B) Coração e intestino delgado.
- (C) Fígado e pâncreas.
- (D) Rins e pulmões.
- (E) Tireoide e suprarenal.

**39** Assinale a opção correta em relação ao diagnóstico de infecção congênita pelo vírus Zika (ZIKV).

- (A) Apesar do quadro clínico leve nas grávidas, a infecção pelo ZIKV durante a gestação pode ocasionar desfechos clínicos graves, incluindo desproporção craniofacial, alterações oculares e déficit auditivo.
- (B) Quanto mais tardiamente a gestante adquire a infecção durante a gravidez, mais grave é a apresentação clínica da criança.

(C) A ausência de microcefalia ao nascimento afasta a possibilidade diagnóstica de síndrome congênita do ZIKV.

(D) O diagnóstico laboratorial de infecção pelo ZIKV durante a gestação deve ser realizado por meio de RT-PCR no soro materno, preferencialmente após o 14º dia de doença, devido ao longo período de viremia da infecção.

(E) O tratamento específico para a infecção pelo ZIKV no recém-nascido consiste no uso do antiviral ganciclovir, a ser administrado nos primeiros 14 dias de vida da criança.

**40** Identifique a parasitose que pode ter como manifestação clínica o prolapso retal.

- (A) Enterobíase
- (B) Ascaridíase
- (C) Tricuríase
- (D) Amebíase
- (E) Giardíase

**41** Trata-se de lactente de 5 meses de idade, sexo feminino, em aleitamento materno exclusivo, atendida na Emergência Pediátrica com história de diarreia nas últimas 24 horas (seis episódios de fezes liquefeitas, sem muco, pus e/ou sangue). A mãe relata ainda redução de diurese da criança desde o início do quadro. A menina apresenta-se irritada ao exame, com frequência cardíaca aumentada, mucosas secas, taquicardia, com enchimento capilar de 3 a 5 segundos e sem sinais de choque. Diante desse quadro clínico, identifique a abordagem terapêutica inicial a ser realizada para essa criança.

- (A) Iniciar imediatamente a hidratação venosa, considerando a gravidade do quadro clínico da criança, e manter o aleitamento materno.
- (B) Iniciar soro de reidratação oral e suspender o aleitamento materno.
- (C) Iniciar soro de reidratação por sonda nasogástrica e suspender o aleitamento materno.
- (D) Iniciar soro de reidratação por sonda nasogástrica e manter o aleitamento materno.
- (E) Deve ser oferecido o soro de reidratação oral respeitando a sede e a aceitação da criança, e mantido o aleitamento materno.

- 42** identifique o agente antimicrobiano cujo uso não é recomendado no tratamento de pielonefrite aguda na criança.
- (A) Ceftriaxona.
  - (B) Cefuroxima.
  - (C) Nitrofurantoína.
  - (D) Amoxicilina associada a clavulanato de potássio.
  - (E) Sulfametoxazol associada a trimetoprima.
- 43** Sobre as leucemias na infância, escolha a opção correta.
- (A) A leucemia mieloide aguda é a mais comum na infância, correspondendo de 75 a 80% dos casos.
  - (B) Na leucemia linfocítica aguda, o diagnóstico é confirmado pelo mielograma, devendo ser observados, no mínimo, 25% de linfoblastos na medula óssea.
  - (C) A anemia é uma manifestação clínica rara nas leucemias, e quando ocorre é usualmente microcítica e hipocrômica.
  - (D) A trombocitopenia é rara nas crianças com leucemia linfocítica aguda, ocorrendo em apenas 10-15% dos casos.
  - (E) A faixa etária mais comum da leucemia linfocítica aguda varia do 8º ao 10º ano de vida, sendo comum também na adolescência.
- 44** São achados laboratoriais na anemia ferropriva:
- (A) Ferro sérico diminuído, ferritina sérica alta e RDW baixo.
  - (B) Ferritina sérica alta, transferrina sérica baixa e RDW normal.
  - (C) Ferro, ferritina e transferrina séricos diminuídos.
  - (D) Ferritina e transferrina séricas diminuídas e RDW aumentado.
  - (E) Ferritina sérica baixa, transferrina sérica aumentada e RDW aumentado.
- 45** As vacinas de vírus vivos atenuados ou de bactérias vivas atenuadas não devem ser administradas nas condições relacionadas a seguir, salvo sob orientação médica documentada:
- (A) Durante a vigência de terapia imunossupressora (radioterapia, quimioterapia, uso de imunossupressores).
  - (B) Durante um episódio viral agudo sem febre, com presença de coriza hialina ao exame.
  - (C) Na vigência do uso de corticosteroides em altas doses (equivalente a 2 mg/kg/dia ou  $\geq 20$  mg/dia de prednisona em crianças), por período de 5-7 dias.
  - (D) Até 24 meses após a infusão de imunoglobulina endovenosa.
  - (E) Até cinco anos após transplante de células-tronco hematopoiéticas (medula óssea).
- 46** Recém-nascido, no terceiro dia de vida, ao exame físico apresenta lesões endurecidas, papulosas, com halo eritematoso, agrupados no tronco. O diagnóstico provável é:
- (A) Manchas mongólicas.
  - (B) Hiperplasia sebácea.
  - (C) Acropustulose infantil.
  - (D) Eritema tóxico.
  - (E) Melanose pustulosa transitória neonatal.
- 47** Você atendeu no Ambulatório de Pediatria geral um pré-escolar de 3 anos de idade, sexo masculino, com quadro clínico de 3 dias de evolução, iniciado com vesículas, que se transformaram em bolhas flácidas de paredes finas, com conteúdo inicialmente claro, que depois tornou-se turvo, sendo as lesões localizadas em face. A criança apresenta-se em bom estado geral e não há relato de uso prévio de antibiótico. Diante desse quadro clínico, qual será o tratamento a ser prescrito para esse paciente?
- (A) Oxacilina via endovenosa.
  - (B) Cefalexina via oral.
  - (C) Cefalotina via endovenosa.
  - (D) Penicilina benzatina via intramuscular.
  - (E) Sulfametoxazol-trimetoprim via oral.

**48** Trata-se de escolar de 8 anos de idade, sexo feminino, atendida em primeira consulta no Ambulatório de Pediatria geral. A criança estava sem queixas no momento, tendo comparecido à consulta para controle clínico pediátrico de rotina. A mãe nega passado de internação e/ou sintomatologia cardiovascular desde o nascimento da criança. Ao exame físico você identificou presença de um sopro na ausculta cardiovascular, sem outras alterações.

Dentre as opções a seguir, assinale a(s) característica(s) clínica(s) que sugere(m) ser sopro inocente.

- (A) Tem duração longa.
- (B) Apresenta alta intensidade.
- (C) Presente na diástole.
- (D) Associa-se a frêmito ou ruídos acessórios (como estalidos e cliques).
- (E) Localiza-se em uma área pequena e bem definida, sem irradiação.

**49** A dose diária de vitamina D que deve ser prescrita profilaticamente para o lactente a partir do primeiro ano de vida é:

- (A) 600 UI
- (B) 200 UI
- (C) 400 UI
- (D) 1000UI
- (E) 300 UI

**50** Você atendeu na Emergência Pediátrica um lactente jovem de 45 dias de vida, sexo masculino, primeiro filho de uma mãe adolescente de 16 anos de idade. A queixa da mãe é que o bebê apresenta vômitos e regurgitações desde o nascimento, usualmente após as mamadas. A criança não ganhou peso desde o nascimento, e apresenta-se irritada ao exame. A mãe colocou a cabeceira do berço mais elevada, sem melhora da sintomatologia do bebê.

Qual dos exames a seguir você poderá solicitar para a realização do diagnóstico etiológico da criança?

- (A) Cintilografia gastroesofágica para avaliar o refluxo gastroesofágico pós-prandial imediato.
- (B) Radiografia contrastada de esôfago, estômago e duodeno para quantificar o grau de refluxo gastroesofágico.
- (C) Ultrassonografia esofagogástrica para o diagnóstico diferencial da doença do refluxo gastroesofágico com a estenose hipertrófica de piloro.

(D) pHmetria esofágica, que é o teste padrão-ouro para o diagnóstico etiológico da principal hipótese da criança.

(E) Impedanciometria esofágica intraluminal para monitorar a quantidade e a qualidade do material refluído.

**51** A suplementação de ferro visando a profilaxia de anemia ferropriva em um recém-nato pequeno para a idade gestacional em aleitamento materno exclusivo deve ser feita

- (A) a partir dos trinta dias de vida.
- (B) logo após o nascimento.
- (C) a partir do terceiro mês de vida.
- (D) a partir do sexto mês de vida.
- (E) a partir do primeiro ano de vida.

**52** Assinale a opção correta em relação ao diabetes mellitus na infância e na adolescência:

- (A) Geralmente os sintomas poliúria, polidipsia, polifagia e perda de peso se iniciam de forma insidiosa, mas podem ocorrer abruptamente.
- (B) Não se observa glicosúria na faixa etária pediátrica.
- (C) Em crianças e adolescentes, observa-se predileção da doença no sexo feminino e em condição socioeconômica menos favorecida.
- (D) Na faixa etária pediátrica não ocorre interação entre os fatores genéticos e os fatores ambientais para o desenvolvimento da doença.
- (E) O diagnóstico precoce da doença pode evitar riscos associados à cetoacidose diabética, que é a maior causa de mortalidade por diabete nessa faixa etária.

**53** Menino, escolar, pardo, procura a Unidade de Pronto Atendimento com quadro de febre alta persistente há 14 dias e dor na perna esquerda que dificulta sua deambulação. Na anamnese nega trauma no local e doenças crônicas. Ao exame físico observa-se aumento de volume na parte proximal do membro inferior esquerdo e área mais endurecida na região medial da coxa com sinais flogísticos que restringem a mobilidade do membro. Pele íntegra no local e presença de lesões cutâneas cicatriciais de impetigo na parte inferior da perna direita. A hipótese diagnóstica provável é:

- (A) Osteoartrite
- (B) Sinovite coxofemoral
- (C) Osteomielite aguda
- (D) Artrite séptica
- (E) Dermatomiosite juvenil

**54** Na abordagem diagnóstica de hipotireoidismo congênito (HC), qual das seguintes opções é correta?

- (A) Atualmente, a dosagem de hormônio estimulante da tireoide (TSH) em amostra de sangue coletado nas primeiras 12 horas após o nascimento, em papel-filtro, é a rotina recomendada para triagem neonatal do HC.
- (B) Como o prognóstico intelectual do HC está intimamente relacionado ao início precoce do tratamento, a realização de testes de triagem neonatal é fundamental para o seu diagnóstico.
- (C) O HC é mais raro nos pacientes com síndrome de Down.
- (D) Um paciente com teste de triagem neonatal alterado para HC deve ser reavaliado clinicamente em três meses, sendo os exames laboratoriais realizados somente em caso de surgimento de sintomatologia clínica.
- (E) As crianças com níveis de TSH em sangue total acima de 20 mU/mL na triagem neonatal devem repetir os exames laboratoriais em três meses.

**55** Na investigação diagnóstica de uma criança com suspeita clínica de disfunção imunológica, são sinais de alerta para pesquisa de imunodeficiência primária, as seguintes características:

- (A) Uma otite no último ano, um episódio de infecção sistêmica grave (meningite, osteoartrite, septicemia) e asma grave, doença do colágeno ou doença autoimune.
- (B) Infecções intestinais de repetição/diarreia crônica, infecção do trato urinário e reação à vacina DPT (difteria, pertussis e tétano).
- (C) Episódio único de diarreia invasiva, história familiar de imunodeficiência e duas ou mais pneumonias no último ano.
- (D) Abscessos de repetição ou ectima, duas ou mais pneumonias no último ano e infecções intestinais de repetição/diarreia crônica.
- (E) História familiar de imunodeficiência, impetigo e reação vacinal à BCG.

**56** A síndrome de Sandifer está associada à

- (A) doença do refluxo gastroesofágico.
- (B) gastrosquise.
- (C) estenose hipertrófica do piloro.
- (D) atresia duodenal.
- (E) divertículo de Meckel.

**57** Você atendeu um lactente de 6 meses de vida, sexo masculino, com história de uma crise epiléptica associada a doença febril, sem sinais de infecção do sistema nervoso central. Na avaliação dessa criança com crise febril (CF), quais dos fatores seguintes são mais importantes para recorrência da crise?

- (A) Elevação lenta da temperatura, duração prolongada da febre e história familiar de CF.
- (B) História familiar de CF, duração prolongada da febre e idade precoce da primeira CF.
- (C) Idade precoce da primeira CF, história familiar de CF e grau de elevação da temperatura.
- (D) Grau de elevação da temperatura, elevação lenta da temperatura e história familiar de CF.
- (E) História familiar de meningite, elevação lenta da temperatura e idade precoce da primeira CF.

**58** Menina adolescente, com 13 anos é acompanhada no ambulatório apresentando como queixa principal “ser muito baixa”. Seu alvo genético é baixo, apresentando sua velocidade de crescimento alterada, em desacordo com sua idade cronológica. O exame físico da genitália apresenta desenvolvimento sexual na escala de Tanner M1 P1. Restante do exame sem nada digno de nota. Após fechar o diagnóstico como baixa estatura patológica, a sua causa mais provável é:

- (A) Doença de Plummer
- (B) Hiperplasia adrenal congênita
- (C) Baixa estatura familiar
- (D) Síndrome de Turner
- (E) Síndrome de Marfan

**59** Lactente com um mês de vida, nascido de parto vaginal, apresenta há cinco dias quadro de tosse persistente, taquipneia, sem febre. Apresenta história prévia de conjuntivite bilateral com pouca secreção mucosa que surgiu no sexto dia de vida. Mãe relata que o seu pré-natal foi irregular, comparecendo a apenas três consultas, e que apresentou leucorreia durante toda gravidez.

O diagnóstico mais provável do quadro atual deste paciente é infecção por

- (A) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (D) *Streptococcus agalactiae*.
- (E) *Escherichia coli*.

**60** Lactente com oito meses é atendido no ambulatório e sua mãe questiona sobre o calendário vacinal da criança dizendo estar preocupada com as notícias veiculadas na imprensa sobre surtos de sarampo.

A orientação a ser dada a mãe de acordo com o Ministério da Saúde é

- (A) procurar posto de saúde para aplicar dose zero da vacina contra o sarampo e manter vacinação de rotina da criança.
- (B) aguardar até doze meses para aplicar a primeira dose da vacina tríplice viral.
- (C) procurar o posto de saúde para aplicar a primeira dose da vacina tetraviral
- (D) aguardar até o lactente completar dez meses e procurar o posto de saúde para administração da dose zero da vacina tetraviral.
- (E) procurar o posto de saúde para antecipar a vacina tríplice viral se houver relatos concretos de casos de sarampo no domicílio da criança.

**61** Quais dos seguintes fatores estão associados à taquipneia transitória do recém-nascido?

- (A) História familiar de distúrbio respiratório, deficiência leve de surfactante e parto vaginal.
- (B) Deficiência leve de surfactante, história familiar de distúrbio respiratório e parto cesáreo.
- (C) Parto vaginal, deficiência leve de surfactante e pequeno grau de imaturidade pulmonar.

(D) Retardo na absorção de líquido pulmonar fetal, história familiar de distúrbio respiratório e deficiência leve de surfactante.

(E) Deficiência leve de surfactante, pequeno grau de imaturidade pulmonar e retardo na absorção de líquido pulmonar fetal.

**62** Você atendeu na Emergência Pediátrica um pré-escolar de 3 anos de idade, sexo masculino, com diagnóstico clínico de pneumonia. A criança já fez uso ambulatorial de amoxicilina 50mg/Kg/dia, sem melhora do quadro. Ao exame você observa presença de estridor em repouso, tiragem subcostal e sonolência excessiva. A radiografia de tórax realizada à admissão no serviço mostra derrame pleural.

Qual será a sua conduta para essa criança?

- (A) Prescrever amoxicilina-clavulanato em dose de 90mg/Kg/dia e liberar a criança para tratamento ambulatorial, sem necessidade de retorno para reavaliação.
- (B) Liberar a criança em uso de amoxicilina-clavulanato em dose de 90mg/Kg/dia e solicitar retorno em 48 horas para reavaliação clínica.
- (C) Internar a criança para observação clínica, coletar hemocultura e somente iniciar antibiótico em caso de hemocultura positiva.
- (D) Internar a criança, coletar hemocultura e iniciar antibioticoterapia intravenosa.
- (E) Prescrever na Emergência Pediátrica uma dose de penicilina benzatina, liberar a criança e orientar a mãe para retornar em caso de piora do quadro.

**63** No segundo dia de vida, um neonato branco, do sexo masculino, a termo e de peso apropriado para a idade gestacional é transferido do berçário para a UTI devido à distensão abdominal progressiva, vômito bilioso e não eliminação de mecônio. A radiografia do abdome em ortostática revela alças do delgado distendidas. Não há níveis hidro-aéreos e o clister opaco mostra microcólon de desuso. Qual a sua principal hipótese diagnóstica?

- (A) Íleo meconial
- (B) Megacólon congênito
- (C) Atresia do íleo
- (D) Volvo do intestino médio
- (E) Atresia do jejuno

**64** Achados neurológicos estão entre as mais comuns manifestações extra-intestinais da diarreia aguda causada por um dos microrganismos abaixo relacionados. Indique-o.

- (A) Rotavírus
- (B) Proteus mirabilis
- (C) Shigella dysenteriae
- (D) Escherichia coli enterotoxigênica.
- (E) Clostridium difficile

**65** Em relação à glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica (GNDA), identifique a opção correta:

- (A) A biópsia renal está indicada em todos os casos de diagnóstico de GNDA.
- (B) É mais comum em crianças menores de 2 anos de idade, principalmente lactentes no primeiro ano de vida.
- (C) Os sintomas clínicos clássicos (edema, hipertensão e hematúria) manifestam-se usualmente no mínimo 6 semanas após a infecção estreptocócica de vias aéreas superiores ou de pele.
- (D) A erradicação da infecção pelo estreptococo somente está indicada nos pacientes acima de 10 anos de idade.
- (E) A congestão circulatória é a complicação mais frequente, caracterizando-se por sinais clínicos de hipervolemia.

