

# Cidade de São José dos Campos

## Prefeitura Municipal

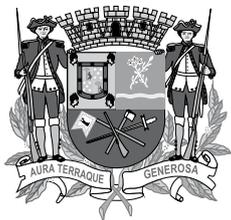
CONCURSO PÚBLICO

### 18. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 20 HORAS – PEDIATRA GERAL

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

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



# Cidade de São José dos Campos

## Prefeitura Municipal

### FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

## POLÍTICAS DE SAÚDE

**01.** Faz parte do processo de conquista da sustentabilidade político-econômica do Sistema Único de Saúde (SUS) e de sua legitimidade

- (A) a elaboração de um projeto de lei que garanta a participação cada vez maior dos usuários nas diversas instâncias gestoras do SUS.
- (B) a priorização de fato da atenção primária, retirando do centro do modelo o papel do hospital e das especialidades, abordando o usuário-cidadão como um ser humano integral.
- (C) a elaboração de um projeto de lei que garanta às instâncias do poder legislativo a interferência no SUS quando houver o entendimento de que diretrizes são respeitadas.
- (D) a garantia de construção de hospitais de gestão federal que sejam referências regionais em todo o País, evitando um dos grandes problemas do SUS, que é a ausência de integralidade da assistência.

**02.** Um município de 100 000 habitantes passa a ter mais casos de doenças respiratórias após a instalação de uma determinada empresa. A(s) medida(s) adequada(s) a ser(em) tomada(s) é/são:

- (A) avaliação do processo produtivo da empresa e de seus poluentes e organização de unidades de saúde municipais capazes de prestar assistência à população, com referências em outro município, se necessário.
- (B) acionamento imediato da CETESB e abertura de concurso para médicos pneumologistas que devem trabalhar em um serviço de referência de doenças respiratórias.
- (C) organização de um sistema de referência e contrarreferência para doenças respiratórias necessariamente dentro do próprio município para que a população tenha real acesso.
- (D) estabelecimento de um fluxo ágil de encaminhamento entre unidades municipais de saúde com hospitais universitários da região para que haja uma assistência adequada.

**03.** Considerando as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social do SUS, analise as seguintes assertivas:

- I. apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS;
- II. apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS;
- III. trabalhar para diminuir o peso dos sindicatos de trabalhadores que têm direito a planos de saúde privados.

Está correto o contido em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

**04.** Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os municípios com mais de 300 000 habitantes têm a obrigatoriedade de participar do financiamento tripartite do SUS.
- (B) Os municípios devem assumir a gerência dos serviços de atenção à saúde da rede pública, com exceção daqueles repassados pelo estado.
- (C) Todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a União.
- (D) Os municípios devem planejar suas ações de saúde junto com a comunidade com base na identificação de necessidades feitas pelo estado.

**05.** A IX Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1992,

- (A) constituiu-se em um evento fraco, com pouca participação da sociedade e das instâncias de governo, caracterizando-se por ocorrer somente nas esferas estadual e federal.
- (B) aprovou uma carta à sociedade brasileira enfatizando a necessidade da efetiva reforma agrária como uma condição fundamental para a promoção da saúde da população rural.
- (C) propôs que as instituições privadas, que participam do SUS de forma complementar, devem se submeter às diretrizes gerais, sob o controle do conselho de saúde, devendo ter conselhos gestores.
- (D) realizou-se em um período da história brasileira caracterizado pela existência de um governo federal forte e apoiado por amplas camadas da população.

**06.** Segundo a Constituição Federal, as diretrizes do Sistema Único de Saúde determinam que

- (A) todas as ações e serviços de saúde devem ser públicos e estatais.
- (B) a prioridade desse sistema deve ser a promoção de saúde, e, em segundo plano, a assistência e a reabilitação.
- (C) a comunidade deve ter participação somente nos municípios com mais de 50 000 habitantes.
- (D) deve haver uma direção única em cada esfera de governo.

07. A política nacional de saúde prevê, entre outras questões, atualmente,

- (A) a compra de serviços especializados e de exames de alta complexidade pelos municípios com menos de 100 000 habitantes.
- (B) a uniformização dos modos de organização e fortalecimento da atenção básica para que se garanta a equidade do SUS.
- (C) a garantia do financiamento da atenção básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.
- (D) o aprimoramento e a qualificação da estratégia de Saúde de Família principalmente nos pequenos municípios.

08. A VIII Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, deliberou que

- (A) deveriam ser formados conselhos de saúde em níveis locais, municipais, regionais e estaduais, compostos de representantes eleitos pela comunidade.
- (B) o acesso da população às informações de saúde deveria ser restrito aos conselheiros.
- (C) as direções das unidades de saúde deveriam ser eleitas pelas comunidades das regiões onde se localizavam.
- (D) a comunidade deveria participar somente da fiscalização dos programas de saúde, sendo o planejamento função exclusiva do gestor.

09. No SUS, os serviços de saúde

- (A) podem ter gerência pública ou privada, assim como o sistema municipal de saúde pode ter gestão pública ou privada.
- (B) podem ter gerência pública ou privada, mas a gestão do sistema municipal de saúde é necessariamente pública.
- (C) devem ter gerência pública, assim como o sistema municipal de saúde deve ter a gestão também pública.
- (D) devem ter gerência pública, mas a gestão do sistema municipal de saúde pode ser pública ou privada.

10. O conceito de que a saúde é uma produção social

- (A) enfraquece o papel do SUS na promoção da saúde.
- (B) aponta para a necessidade da simplificação tecnológica dos equipamentos de saúde.
- (C) aponta para a necessidade de ações intersetoriais na promoção de saúde.
- (D) ressalta a necessidade de valorização do profissional médico e a centralidade de suas atividades profissionais.

## CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico seguinte para responder às questões de números 11 a 13.

Homem de 28 anos apresentou, há 2 semanas, lesão única no sulco bálabano-prepucial que remitiu espontaneamente após perdurar cerca de 8 dias. Há 2 dias referindo adinamia e febre. Ao exame físico, constata-se temperatura de 37,8 °C, poliadenopatia, máculas e pápulas em face, tronco, palmas das mãos e plantas dos pés.

11. A etiologia da doença ilustrada é

- (A) bacteriana, causada por uma espiroqueta.
- (B) bacteriana, causada por um cocobacilo Gram-negativo.
- (C) fúngica, causada pela *Candida albicans*.
- (D) viral, causada pelo vírus herpes simples.

12. A abordagem terapêutica adequada requer a utilização de

- (A) cefepime.
- (B) itraconazol.
- (C) benzilpenicilina benzatina.
- (D) ganciclovir.

13. O paciente em questão deverá, além de tratamento e seguimento apropriados, realizar

- (A) vacinação para hepatite B.
- (B) quimioprofilaxia para HIV.
- (C) punção líquórica diagnóstica.
- (D) sorologia para HIV e para as hepatites B e C.

Leia o enunciado seguinte para responder às questões de números 14 e 15.

Homem de 18 anos recebeu, no pronto-socorro, administração de penicilina para tratamento de amigdalite bacteriana e desenvolveu, após 20 minutos, desconforto respiratório agudo, com estridor laríngeo e dificuldade para comunicar-se.

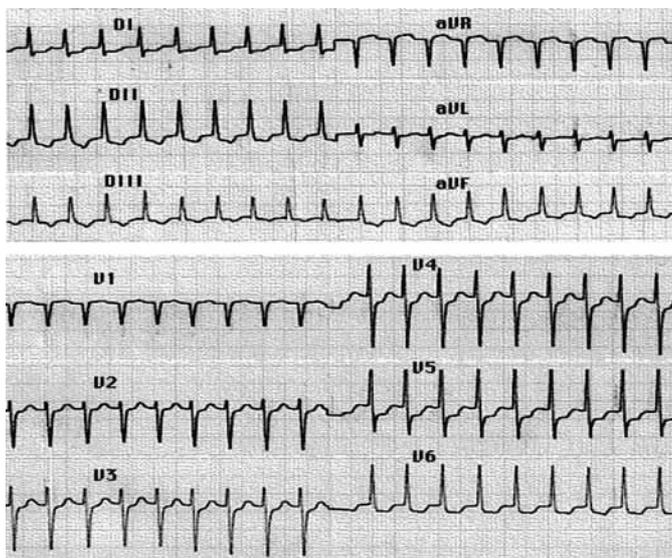
14. Além da utilização de oxigênio, a conduta imediata, neste caso, deve incluir a administração de

- (A) epinefrina inalatória.
- (B) epinefrina subcutânea.
- (C) epinefrina intramuscular.
- (D) difenidramina.

15. Constitui terapia antimicrobiana adequada para posterior tratamento de infecção semelhante nesse paciente o(a)

- (A) cefalexina.
- (B) acetilcefuroxima.
- (C) claritromicina.
- (D) amoxicilina-clavulanato.

16. Jovem de 18 anos é trazido ao pronto-atendimento 1 hora após ter utilizado cocaína e ingerido álcool. Encontra-se agressivo, agitado, apresentando palidez cutânea e sudorese profusa. Seu pulso é de 180 bpm e a PA, de 170 x 110 mmHg. Ao ser monitorizado, nota-se a presença de taquiarritmia, cujo traçado foi obtido a seguir.



Constitui abordagem inicial correta a administração de

- (A) diazepam e nitroprussiato de sódio.  
 (B) diazepam e propranolol.  
 (C) fenobarbital e adenosina.  
 (D) diazepam e diltiazem.
17. Homem de 64 anos é admitido em pronto-socorro com pressão arterial aferida em 220 x 120 mmHg. Caracteriza potencial emergência hipertensiva a presença dos referidos níveis tensionais associados a ocorrência de
- (A) dor torácica.  
 (B) hematúria.  
 (C) epistaxe.  
 (D) taquicardia.

O enunciado seguinte deve ser utilizado para responder às questões de números 18 e 19.

Considere as seguintes condições clínicas relacionadas, em que os pacientes apresentavam níveis de potássio sérico de 6,2 mEq/L.

- I. Homem de 38 anos, alcoólatra, encontrado adormecido após 3 dias de perda de contato com familiares e níveis de CPK (creatinofosfoquinase) de 3 500 UI/L.  
 II. Mulher de 73 anos, admitida em pronto-atendimento com desidratação acentuada e glicemia de 640 mg/dL.  
 III. Homem de 56 anos com plaquetose ao hemograma (800 mil plaquetas/mm<sup>3</sup>).  
 IV. Homem de 58 anos, portador de insuficiência renal crônica dialítica, que perdera suas duas últimas sessões de hemodiálise.  
 V. Mulher de 63 anos, hipertensa e diabética há 20 anos, em uso de enalapril e espironolactona.

18. Apresentam nível de potássio corporal total aumentado apenas os pacientes representados pelos itens
- (A) I e II.  
 (B) II e IV.  
 (C) III e IV.  
 (D) IV e V.
19. Apresenta nível de potássio corporal total reduzido apenas o(a) paciente representado(a) pelo item
- (A) I.  
 (B) II.  
 (C) III.  
 (D) IV.
20. Dor em faixa em andar superior de abdômen com caráter recorrente há vários meses, irradiada ao dorso, associada a esteatorreia, pode coexistir com
- (A) hipocalcemia.  
 (B) hipoglicemia.  
 (C) hipercalcemia.  
 (D) hipernatremia.

Analise o enunciado seguinte para responder às questões de números 21 e 22.

Homem de 25 anos foi atropelado por automóvel ao atravessar a rua, sendo arremessado a 7 metros de distância. Foi trazido consciente pela equipe de resgate do Corpo de Bombeiros, em uso de colar cervical e sobre prancha rígida.

21. O atendimento inicial deve incluir, nesta ordem:
- (A) obtenção de acesso venoso → ausculta pulmonar e cardíaca → avaliação neurológica.  
 (B) verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da ventilação → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).  
 (C) avaliação neurológica completa → ausculta pulmonar e cardíaca → obtenção de acesso venoso.  
 (D) verificação da ventilação → verificação da permeabilidade das vias aéreas → verificação da circulação (pulso e pressão arterial).
22. Durante a avaliação inicial constata-se que o paciente encontra-se taquidispneico (respondendo perguntas simples com dificuldade pelo desconforto respiratório), com pressão arterial de 7 x 4 cmHg e pulso de 140 bpm (batimentos por minuto). A ausculta pulmonar evidenciou murmúrios vesiculares abolidos em hemitórax direito com hipertimpanismo à percussão do mesmo hemitórax.
- A conduta imediatamente posterior deve incluir a
- (A) realização de radiografia de tórax.  
 (B) expansão volêmica com cristaloides.  
 (C) toracocentese com posterior drenagem de hemitórax direito.  
 (D) pericardiocentese à Marfan.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23. Gasimetria arterial evidenciando: pHa: 7,24; paO<sub>2</sub>: 80 mmHg; paCO<sub>2</sub>: 28 mmHg; BIC: 12 mEq/L; saO<sub>2</sub>: 98% sugere o contexto clínico contido em:

- (A) mulher de 62 anos com neoplasia de mama metastática em pulmões.
- (B) homem de 68 anos portador de DPOC com traqueobronquite aguda.
- (C) mulher de 22 anos admitida por rebaixamento de nível de consciência após ingerir 18 comprimidos de fenobarbital.
- (D) adolescente de 13 anos admitido por cetoacidose diabética em primodescompensação.

Considere o quadro clínico que segue para responder às questões de números 24 e 25.

Mulher de 46 anos procura atendimento médico com relato de febre vespertina diária de até 38,2 °C, calafrios, tosse seca e perda de 5 kg nas últimas 4 semanas. Ao exame físico, não se observam linfadenomegalias, mas há redução da expansibilidade do hemitórax direito, com submacicez à percussão da metade inferior desse hemitórax e redução da ausculta da voz nessa topografia.

24. A radiografia de tórax, nesse caso, deverá evidenciar um(a)

- (A) pneumotórax.
- (B) derrame pleural.
- (C) infiltrado alveolar.
- (D) atelectasia lobar.

25. O resultado de investigação complementar que se correlaciona com o quadro clínico descrito é a presença de

- (A) bolhas subpleurais à tomografia computadorizada do tórax.
- (B) processo inflamatório crônico granulomatoso em histopatologia da pleura direita.
- (C) bacilos álcool-ácido-resistentes em amostra de escarro.
- (D) células neoplásicas à biópsia transbrônquica.

26. Criança nasce por uma cesariana de urgência de mãe primigesta, cuja gravidez foi complicada por hipertensão arterial. A frequência cardíaca fetal é anormal ao monitoramento. Ao nascimento, a criança está coberta de mecônio espesso e está flácida, em apneia e bradicárdica. A primeira conduta na ressuscitação desse neonato é

- (A) iniciar compressão torácica imediatamente.
- (B) iniciar ventilação com ambú e máscara facial.
- (C) administrar bicarbonato de sódio endovenosa.
- (D) intubar com cânula traqueal e aspirar mecônio da traqueia.

27. Qual das seguintes alternativas deve ser o desenvolvimento esperado da linguagem de uma criança normal de 2 anos de idade?

- (A) Ela usa os prenomes de forma apropriada.
- (B) Ela tem um vocabulário de 10 palavras e não combina as palavras.
- (C) Ela tem um vocabulário de, aproximadamente, 50 palavras e combina duas palavras para formar uma sentença.
- (D) Ela tem um vocabulário de 200 palavras e combina quatro ou cinco palavras para formar uma sentença.

28. Criança nasce com 36 semanas de gestação, por cesariana, devido à macrossomia e sofrimento fetal. A mãe tem diabetes gestacional com controle glicêmico irregular. Esse neonato apresenta um risco particularmente aumentado de

- (A) lábio leporino e fenda palatina.
- (B) estenose hipertrófica de piloro.
- (C) doença da membrana hialina.
- (D) luxação congênita do quadril.

29. Adolescente de 16 anos queixa-se que ele é o mais baixo da sua turma. Sua história médica pregressa é normal e, embora ele sempre tenha sido um pouco menor que os seus colegas de classe, nos últimos dois anos ele vem notando que está ainda mais atrasado. Ele está no estágio 3 de Tanner e no percentil 5 da estatura. Seu pai relata ter iniciado a puberdade aos 16 anos e completou o crescimento com 19 anos, atingido a estatura de 1,85 m. Sua mãe iniciou o desenvolvimento puberal aos 10 anos e teve a menarca aos 13 anos; sua estatura é de 1,65 m.
- Das seguintes intervenções, assinale a mais apropriada como medida isolada.
- (A) Dosagem do TSH, T3 e T4.
- (B) Determinação da idade óssea.
- (C) Mensuração da somatomedina C.
- (D) Encaminhamento a um endocrinologista pediátrico.
30. Recém-nascido de 16 dias de vida é trazido ao pronto-socorro com desconforto respiratório. Ao exame físico: discreta cianose, hepatomegalia e sinais compatíveis com síndrome de Down. O exame cardíaco revela hipofonese da primeira bulha, uma segunda bulha desdobrada, um sopro mesodiastólico de baixa intensidade no bordo esternal esquerdo e um sopro rude holossistólico apical na área mitral. Qual das seguintes condições, tem maior probabilidade de explicar o defeito cardíaco desse neonato?
- (A) Estenose mitral congênita.
- (B) Defeito do septo átrio-ventricular.
- (C) Comunicação interventricular.
- (D) Coartação da aorta.
31. Lactente de 12 meses tem um hemograma com o seguinte resultado: Hemácias:  $5,3 \times 10^9/L$ ; Hemoglobina: 9,7 g/dL; VCM: 63 fL e RDW: 15,1%. Foi receitado sulfato de ferro. Após 3 semanas, a hemoglobina dosada foi de 9,6 g/dL. Qual é a explicação mais plausível para a falha no aumento da hemoglobina?
- (A) O diagnóstico está incorreto.
- (B) O ferro foi administrado junto às refeições.
- (C) A mãe não deu o sulfato de ferro.
- (D) Perda de sangue oculto.
32. Menina de 5 anos está recebendo quimioterapia de indução para leucemia linfóide aguda. Sua mãe solicita um relatório para enviar para a escola, pois esta não permite que sua filha se matricule até que suas vacinas estejam em dia. Qual a melhor conduta nesse caso?
- (A) Atualizar todas as vacinas.
- (B) Atualizar todas as vacinas, exceto a da poliomielite oral.
- (C) Atualizar todas as vacinas, exceto a tríplice viral e a da varicela.
- (D) Comunicar a direção da escola de que ela não pode receber vacinas enquanto estiver em quimioterapia.
33. Prematuro, nascido com 32 semanas de gestação, desenvolve enterocolite necrotizante e perfuração intestinal, necessitando de uma ressecção de 20 cm do intestino delgado, incluindo a junção ileocecal. O suporte nutricional futuro provavelmente irá incluir
- (A) aplicação intramuscular de vitamina B12 a cada 1-3 meses.
- (B) nutrição parenteral de longa duração.
- (C) dieta exclusivamente líquida.
- (D) suplementação oral de folato.
34. Escolar de 8 anos apresenta mal-estar, tosse e febre baixa há 7 dias. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, com frequência respiratória e oximetria de pulso normais. A ausculta pulmonar revela estertores subcrepitantes em ambos hemitórax, sem sibilos. A radiografia de tórax mostra infiltrado intersticial bilateral, sem derrame. Qual é a etiologia mais provável da pneumonia?
- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
- (B) Vírus sincicial respiratório.
- (C) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (D) *Ureaplasma urealyticum*.

35. Menino de 2 anos, portador de anemia falciforme, é trazido ao pronto-socorro por apresentar diminuição da atividade e aumento da palidez há 12 horas. Ao exame físico: FC: 190 bpm, FR: 40 ipm, PA: 60/35 mmHg, Temperatura: 38 °C. Pálido e letárgico. Baço palpável à 6 cm do rebordo costal e doloroso. Após a coleta de sangue para realização de hemograma, hemocultura e tipagem sanguínea, assinale a conduta mais indicada.
- (A) Transfusão de hemácias.
  - (B) Solicitar ultrassom de abdome.
  - (C) Expansão em bolo com solução cristaloide.
  - (D) Obter avaliação da cirurgia infantil.
36. Criança com 12 meses, com antecedente de internação por doença de Kawasaki, tratada com imunoglobulina e aspirina há 3 meses é trazida para consulta pediátrica. O resultado do ecocardiograma mais recente foi normal. Ela deverá receber uma atenção especial quanto à
- (A) vacinação com vírus vivo.
  - (B) polineuropatia periférica.
  - (C) síndrome do QT longo.
  - (D) síndrome de Reye.
37. Menina de 14 anos que teve mielomeningocele apresenta desconforto respiratório. Ela tem febre, coriza e tosse há dois dias. Ao exame físico: FC: 100 bpm, FR: 24 ipm, PA: 140/90 mmHg. Moderada retração costal. A ausculta pulmonar revela expiração prolongada com sibilos bilaterais. A gasometria arterial, colhida com aporte de oxigênio, revela: pH: 7,23; PCO<sub>2</sub>: 80 mmHg; BE: 4 mEq/L. Qual é o distúrbio ácido-básico?
- (A) Acidose respiratória aguda.
  - (B) Acidose respiratória crônica agudizada.
  - (C) Acidose metabólica aguda com compensação respiratória.
  - (D) Acidose respiratória crônica com compensação metabólica.
38. Lactente de 11 meses é trazido ao pronto-socorro por apresentar diminuição dos movimentos do braço direito. A mãe está transtornada, referindo que a criança caiu da cama. Ao exame físico, observa-se atraso do desenvolvimento neuropsicomotor. Há escoriação e dor no braço direito. A radiografia óssea revela fratura atual do úmero direito e duas fraturas consolidadas nas costelas esquerdas. A mãe revela surpresa quanto aos achados radiográficos e nega quedas anteriores. Qual é a informação mais sugestiva de se tratar de maus tratos?
- (A) Alto nível de transtorno da mãe.
  - (B) Presença de fraturas em consolidação.
  - (C) Lesão atual inconsistente com a história materna.
  - (D) Fratura de uma extremidade em lactente menor de um ano.
39. Adolescente de 15 anos apresenta ciclo menstrual regular desde a menarca, que ocorreu aos 13 anos. O sangramento menstrual é em grande quantidade e de duração de 8 a 9 dias. Sua mãe relata história semelhante. O seu exame físico é normal, exceto por uma discreta palidez. Os exames laboratoriais: plaquetas, tempo de trombina, tempo de protrombina e o tempo de sangramento foram normais. Qual é o diagnóstico mais provável?
- (A) Síndrome de Bernard-Soulier.
  - (B) Doença de von Willebrand.
  - (C) Deficiência do fator VIII.
  - (D) Hemofilia B.
40. Menino de 8 anos, asmático desde os 2 anos, apresenta aumento na frequência da tosse e da falta de ar nos últimos 3 meses. Ele está sendo tratado com corticoide inalado em baixa concentração e inalação com salbutamol. Seus sintomas ocorrem diariamente, piorando quando joga bola e vem acordando 3 a 4 noites por semana. Qual é a classificação da gravidade de sua asma?
- (A) Intermitente.
  - (B) Leve persistente.
  - (C) Moderada persistente.
  - (D) Severa persistente.

41. Menino de 5 anos é admitido por edema em face e extremidades. O exame físico e os sinais vitais são normais, exceto pela anarsaca. O exame da urina revela proteinúria 4+ sem hematúria ou cilindrúria. Os exames laboratoriais revelam: albumina: 1,3 g/dL; colesterol: 550 mg/dL e creatinina: 0,4 mg/dL. Esse paciente tem um risco aumentado para
- (A) peritonite.
  - (B) edema cerebral.
  - (C) insuficiência renal por mioglobinúria.
  - (D) insuficiência cardíaca congestiva.
42. Adolescente é trazido ao pronto-socorro após acidente automobilístico. O acompanhante relata que ele apresentou perda breve da consciência, mas agora está orientado. Ele responde apropriadamente às perguntas. Porém, enquanto aguarda o resultado das radiografias, ele fica inconsciente com bradicardia e alteração do padrão respiratório. A lesão cerebral mais provável é
- (A) hemorragia subdural.
  - (B) hemorragia epidural.
  - (C) hemorragia intraventricular.
  - (D) lesão axonal difusa.
43. Lactente de 8 meses é trazido ao pronto-socorro com história de febre alta, irritabilidade e recusa alimentar há um dia. Os pais relatam que ele apresentou dois episódios de tremores dos membros de curta duração no trajeto ao hospital. O exame físico mostra um lactente sonolento e com um choro fraco. A fontanela anterior está plana, as membranas timpânicas hiperemiadas, sem abaulamento. O exame neurológico não revela sinais de déficit focal. O próximo passo da conduta deve ser
- (A) punção lombar.
  - (B) ceftriaxona endovenoso.
  - (C) internação para observação.
  - (D) tomografia computadorizada de crânio.
44. Menina de 18 meses é submetida, com sucesso, à redução de uma intussuscepção com enema hidrostático. Dezoito horas após o procedimento, a criança tem crises de dor abdominal intensa. O melhor procedimento a seguir na conduta é
- (A) obter uma avaliação cirúrgica de urgência.
  - (B) solicitar um ultrassom do abdome.
  - (C) administrar morfina para o controle da dor.
  - (D) solicitar uma tomografia computadorizada do abdome.
45. Recém-nascido com duas horas de vida apresenta tosse, sufocação e cianose antes da mamada. Uma sonda nasogástrica é introduzida, sendo encontrada resistência aos 10 cm. A história pré-natal é de polidrâmnio. Qual das seguintes condições tem mais probabilidade de ser encontrada?
- (A) Microcefalia.
  - (B) Catarata congênita.
  - (C) Anomalia vertebral.
  - (D) Hepatoesplenomegalia.
46. Menino de 2 anos é trazido ao serviço médico pela mãe, que notou uma massa no abdome da criança ao banhá-la pela manhã. Ela refere que ele está menos ativo, mais pálido e com manchas ao redor dos olhos. O exame físico mostra uma grande massa abdominal que cruza a linha média e equimose peri-orbitárias e proptose. Qual é o diagnóstico mais provável?
- (A) Linfoma.
  - (B) Tumor de Wilms.
  - (C) Neuroblastoma.
  - (D) Teratoma.
47. Menina de 3 anos apresenta um exantema de início recente. Ela estava bem até duas semanas atrás, quando iniciou sintomas compatíveis com infecção de vias aéreas superiores, que resolveram sem tratamento. Ela não voltou a ter febre desde então e tem-se mantida ativa. Ao exame físico, ela apresenta petéquias nas extremidades superiores e inferiores e no tronco. Sua contagem plaquetária é de 25 000/mm<sup>3</sup>. A contagem de hemácias e de leucócitos foi normal. Qual das seguintes alternativas deverá ser o próximo passo na conduta?
- (A) Obter uma biópsia de medula óssea.
  - (B) Administrar imunoglobulina endovenosa.
  - (C) Prescrever uma transfusão de plaquetas.
  - (D) Solicitar uma revisão do exame do esfregaço de sangue periférico.

48. Recém-nascido de 15 dias é trazido à consulta pediátrica por apresentar erupção na face e no couro cabeludo há uma semana. O exame físico mostra um neonato sadio, com lesão de pele caracterizada como placas amareladas de aparência cérea, aderente ao couro cabeludo, à testa, às bochechas e às pregas nasolabiais. Qual das seguintes explicações é a mais provável para os achados da pele desse neonato?

- (A) Líquen plano.
- (B) Tinea versicolor.
- (C) Dermatite atópica.
- (D) Dermatite seborreica.

49. Menino de 2 anos é trazido ao pronto-socorro por apresentar estridor inspiratório, taquipneia e retração costal de início súbito quando estava brincando com seu irmão mais velho. Afora o estridor, a ausculta pulmonar está normal. A radiografia do tórax não mostra anormalidades. Qual é a melhor conduta a seguir no manejo dessa criança?

- (A) Administrar adrenalina por via inalatória.
- (B) Avaliar as vias aéreas por broncoscopia.
- (C) Administrar adrenalina por via inalatória e corticoide por via intravenosa.
- (D) Administrar adrenalina por via inalatória e antialérgico por via oral.

50. Lactente de 8 meses da entrada no pronto-socorro com dificuldade respiratória há 2 dias. Ele nasceu de 28 semanas de gestação e teve membrana hialina que necessitou de ventilação mecânica por 4 semanas. Atualmente recebe broncodilatador e furosemida para displasia broncopulmonar. Ao exame físico: FC: 120 bpm, FR: 40 ipm, PA: 90/60 mmHg. Batimento nasal e moderada retração costal. A gasometria arterial, colhida em ar ambiente, revela: pH: 7,29, PO<sub>2</sub>: 53 mmHg, PCO<sub>2</sub>: 60 mmHg. Trinta minutos após a administração de oxigênio com máscara facial não re-inalante, ele aparenta sonolento com diminuição do esforço respiratório. A gasometria arterial foi repetida e revelou: pH: 7,20, PO<sub>2</sub>: 90 mmHg, PCO<sub>2</sub>: 75 mmHg.

A melhor explicação para a piora da acidose é

- (A) aumento do *shunt* pulmonar.
- (B) piora da difusão pulmonar do CO<sub>2</sub>.
- (C) aumento do distúrbio ventilação/perfusão.
- (D) diminuição da estimulação dos quimiorreceptores.