



# Cidade de São José dos Campos

## Prefeitura Municipal

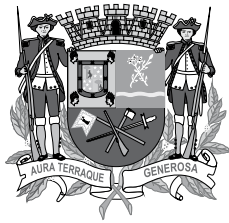
CONCURSO PÚBLICO

### 25. PROVA OBJETIVA

MÉDICO 24 HORAS – PEDIATRA EMERGENCISTA

- ♦ 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.** Segundo a Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, que tem como uma de suas diretrizes o atendimento integral

- (A) primordialmente para os grupos populacionais vulneráveis.
- (B) com prioridade para as atividades preventivas.
- (C) com prioridade para os serviços assistenciais.
- (D) com igual ênfase para as atividades preventivas e serviços assistenciais.

**02.** Considere os seguintes enunciados:

- I. “Conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigido para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema”.
- II. “Acesso garantido aos serviços de saúde para toda população, em todos os níveis de assistência, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie”.
- III. “Igualdade na assistência à saúde, com ações e serviços priorizados em função de situações de risco e condições de vida e saúde de determinados indivíduos e grupos de população”.

É correto afirmar que esses enunciados correspondem, respectivamente, aos seguintes princípios do Sistema Único de Saúde – SUS:

- (A) integralidade da assistência, universalidade e equidade.
- (B) integralidade da assistência, equidade e igualdade.
- (C) sistema de referência e contrarreferência, universalidade e igualdade.
- (D) atenção básica, integralidade e equidade.

**03.** A VIII Conferência Nacional de Saúde definiu que a saúde é resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde.

Com base nessa definição, pode-se afirmar que

- (A) a existência de uma ampla rede de serviços de saúde, com níveis de complexidade diferentes, é condição prioritária para se conseguir um bom nível de saúde.
- (B) a promoção da saúde deve ser focada em atividades dirigidas à transformação dos comportamentos dos indivíduos e seus estilos de vida.
- (C) a saúde plena só será possível em um sistema econômico em que não exista a propriedade privada.
- (D) para se conseguir atingir um bom nível de saúde é necessária a ação conjunta de vários setores sociais e econômicos e não apenas a do setor saúde.

**04.** O relatório da IX Conferência Nacional de Saúde propõe que se respeitem os preceitos constitucionais sobre Seguridade Social, destacando, dentre seus componentes, a

- (A) saúde, a educação e a habitação.
- (B) previdência, a educação e o trabalho.
- (C) saúde, a previdência e a assistência social.
- (D) saúde, o trabalho e a habitação.

**05.** Na mesma Conferência, relatada na questão anterior, foi aprovada a proposta de Reforma Psiquiátrica que, com relação aos manicômios, propôs que estes fossem

- (A) objeto de uma profunda política de humanização.
- (B) gradualmente extintos.
- (C) incorporados à rede assistencial do SUS.
- (D) fortalecidos em decorrência da alta prevalência de agravos psiquiátricos.

**06.** Com relação à estratégia de “saúde da família”, é correto afirmar que ela

- (A) prioriza as populações mais vulneráveis.
- (B) se confunde com o conceito de “programa de saúde da família”, com prazos de duração definidos.
- (C) se constitui na estratégia prioritária para a implantação da atenção básica no SUS.
- (D) parte do pressuposto de que a oferta de serviços de baixo custo traz resultados mais eficientes.

**07.** Considere as seguintes atividades:

- I. Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- II. Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- III. Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- IV. Estabelecimento de critérios para a concessão de benefícios previdenciários.

É correto afirmar que fazem parte das atribuições do SUS, respeitados os limites de sua competência, aquelas contidas nos itens

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

**08.** No SUS, as instâncias de participação da comunidade, com caráter deliberativo, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde são

- (A) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Colegiados Intergestores Tripartites.
- (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Colegiados Intergestores Bipartites.
- (C) os Conselhos de Saúde, de Previdência Social e de Assistência Social.
- (D) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.

09. É correto afirmar que faz parte dos princípios e diretrizes do SUS
- (A) a independência, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
  - (B) a ênfase na descentralização dos serviços para as unidades da federação.
  - (C) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
  - (D) a capacidade de resolução dos serviços nos níveis de complexidade mais altos.
10. Está incluída no campo de atuação do SUS a
- (A) colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
  - (B) execução de ações de vigilância ambiental.
  - (C) participação na formulação da política de saneamento básico, mas não na sua execução.
  - (D) execução de assistência terapêutica integral, exceto a farmacêutica.

### CLÍNICA MÉDICA

11. Assinale a alternativa que apresenta os medicamentos que têm bom espectro de ação contra o *Bacteroides fragilis* (anaeróbio entérico).
- (A) Metronidazol, clindamicina e imipenem.
  - (B) Cefoxitina, clindamicina e penicilina.
  - (C) Imipenem, penicilina e metronidazol.
  - (D) Ceftriaxona, clindamicina e cefoxitina.
12. Mulher de 71 anos procura assistência médica com dor precordial, em aperto, de início há 1 hora. Pressão arterial: 110 x 75 mmHg; pulso: 115 bpm; saturação de oxigênio: 94%; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; eletrocardiograma: sinusal, alterações difusas da repolarização ventricular, sem alterações do segmento ST; radiografia de tórax: normal.  
Admitindo-se que não haja contraindicações, o tratamento correto na primeira hora inclui
- (A) enoxaparina, metoprolol e nitroglicerina.
  - (B) enoxaparina, aspirina e clopidogrel.
  - (C) heparina, morfina e abciximab.
  - (D) heparina, tirofiban e estreptoquinase.

13. Homem de 51 anos apresenta dor precordial desencadeada por esforço físico, cujo início ocorreu há 30 minutos. Exame físico: pulsos periféricos palpáveis e simétricos; pressão arterial: 230 x 150 mmHg; pulso: 68 bpm; sudoreico; ansioso; ausculta cardíaca e pulmonar normais. ECG: supradesnivelamento (4 mm) de segmento ST em V1, V2 e V3; radiografia de tórax: normal.  
Nesse momento, em relação ao tratamento trombolítico (trombólise química), é correto
- (A) prescrever a estreptoquinase.
  - (B) prescrever o ativador tecidual do plasminogênio.
  - (C) aguardar a redução da pressão arterial antes de prescrever a trombólise.
  - (D) aguardar os exames laboratoriais e enzimas cardíacas antes de prescrever a trombólise.
14. Em uma mulher de 80 anos de idade, apresentando uma síndrome coronariana aguda sem elevação de segmento ST e aumento de troponinas, é correto
- (A) evitar a cineangiogramia devido a idade avançada.
  - (B) evitar a trombólise química devido ao risco aumentado de sangramento.
  - (C) prescrever o clopidogrel com dose 50% menor que aquela usada no indivíduo jovem.
  - (D) prescrever enoxaparina com dose 25% menor que aquela usada no indivíduo jovem.
15. No tratamento agudo da crise de asma, constitui uma indicação correta para a prescrição de sulfato de magnésio endovenoso:
- (A) uso crônico de metilxantinas.
  - (B) frequência respiratória maior que 20 ipm.
  - (C) pico de fluxo expiratório menor que 30% do previsto.
  - (D) fluxo expiratório forçado de 1.º segundo menor que 60% do previsto.
16. Homem de 37 anos, previamente hígido, é levado ao hospital com quadro de agressividade há 2 dias. Logo à chegada, apresentou dois episódios convulsivos (crises tônico-clônicas generalizadas). Glicemia capilar: 91 mg/dL; escala de coma de Glasgow: 12 (AO: 3; MRV: 4; MRM: 5); temperatura: 39,3°C; ausculta cardíaca e pulmonar: normais; neurológico: confuso, agitado, sem déficit motor ou sensorial localizatórios; pupilas isocóricas e fotorreativas; fundo de olho: sem papiledema.  
Os diagnósticos clínicos mais prováveis são:
- (A) meningite viral e meningite bacteriana.
  - (B) meningite bacteriana e meningite tuberculosa.
  - (C) meningoencefalite herpética e meningite bacteriana.
  - (D) neurocriptococose e meningoencefalite viral.

17. Em relação à prescrição de albumina humana no paciente com hepatopatia crônica, é correto afirmar que
- (A) é recomendada no tratamento da peritonite bacteriana espontânea, embora não esteja associada à redução de mortalidade.
  - (B) constitui a prova de volume de escolha na suspeita da síndrome hepatorenal.
  - (C) deve ser prescrita quando a albumina sérica for menor que 2,5 g/dL.
  - (D) deve ser evitada quando a creatinina sérica for maior que 2 mg/dL.
18. Homem de 77 anos, em uso crônico de clopidogrel, anlodipino, metildopa e sinvastatina, procura assistência médica devido à oligúria e dificuldade para andar. Exames laboratoriais: CPK (creatinofosfoquinase): 6 780 U/L (normal < 200). Qual o medicamento que mais provavelmente pode explicar o que aconteceu?
- (A) A metildopa.
  - (B) A sinvastatina.
  - (C) O clopidogrel.
  - (D) O anlodipino.
19. Assinale a alternativa que apresenta o trombolítico que tem menor chance de causar, como complicação, o acidente vascular cerebral hemorrágico.
- (A) Estreptoquinase.
  - (B) Ativador do plasminogênio tecidual recombinante.
  - (C) Tenecteplase.
  - (D) Uroquinase.
20. Homem de 29 anos é levado ao pronto-socorro após tentativa de suicídio. Familiares relatam que ele tomou várias cartelas de comprimidos, embora eles não lembrem quais foram. Apresentou alguns episódios convulsivos logo à chegada ao pronto-socorro. Exame físico: nistagmo importante, atáxico, confuso.
- A medicação que mais provavelmente pode causar esse quadro clínico é
- (A) carbamazepina.
  - (B) bromazepan.
  - (C) atenolol.
  - (D) paracetamol.
21. Homem de 19 anos estava jogando futebol quando passou a apresentar um quadro súbito de dor torácica, tosse e dispneia. Exame físico: sudoreico e dispneico; PA: 80 x 50 mmHg; pulso: 132 bpm; AP: murmúrio abolido e timpânico à percussão em hemitórax direito.
- A conduta imediata correta é
- (A) puncionar o 2.º espaço intercostal direito com gelco.
  - (B) puncionar o 7.º espaço intercostal direito com gelco.
  - (C) solicitar radiografia de tórax.
  - (D) realizar a intubação orotraqueal.
22. Ao realizar uma toracocentese, recomenda-se não retirar mais que 1 a 1,5 litros. A explicação correta para essa recomendação é para
- (A) diminuir a chance de barotrauma.
  - (B) diminuir o desconforto para o paciente.
  - (C) evitar a hipotensão.
  - (D) evitar o edema pulmonar de reexpansão.
23. Homem de 63 anos, com história de perda de peso há três meses, procura assistência médica referindo fraqueza e anorexia. Exame físico: descorado (2+/4+). Exames laboratoriais: hemoglobina: 8,3 g/dL, hematócrito: 25%, VCM: 62 fL e plaquetas: 478 mil/mm<sup>3</sup>. Desidrogenase láctica (DHL) sérica normal.
- Constitui uma forte hipótese diagnóstica
- (A) a aplasia de medula.
  - (B) a deficiência de vitamina B12.
  - (C) a deficiência de folato.
  - (D) o câncer gástrico.
24. Mulher de 45 anos procura assistência médica, pois sua pressão arterial (PA) está alta. Ela traz uma anotação com várias medidas da PA, todas elas altas, variando de 150 x 100 mmHg a 160 x 110 mmHg. Ela relatou história de litíase renal e mostrou radiografia de abdome confirmando o fato (imagens calcificadas na projeção ureteral direita). Creatinina sérica: 0,8 mg/dL. Admitindo-se que há a necessidade de se iniciar um medicamento, qual o anti-hipertensivo de primeira escolha nessa situação?
- (A) Atenolol.
  - (B) Anlodipino.
  - (C) Hidroclorotiazida.
  - (D) Lisinopril.
25. Quando existe a necessidade de se usar corticosteroides em altas doses no paciente com AIDS, a medicação correta para se evitar a estrogiloidíase disseminada é
- (A) mebendazol.
  - (B) tiabendazol.
  - (C) tinidazol.
  - (D) secnidazol.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Criança, 5 anos de idade, sexo feminino, branca, natural e procedente de São Paulo, dá entrada no pronto-socorro com queixa de tosse, ortopneia, períodos de palidez súbita que pioram no esforço de evacuação, com piora progressiva há 15 dias. Ao exame físico, regular estado geral, taquicardia, pulso paradoxal, cianose leve e edema facial. Sua hipótese diagnóstica é
- (A) pneumonia atípica e derrame pleural.
  - (B) infecção de vias aéreas inferiores inespecífica.
  - (C) síndrome da veia cava superior.
  - (D) acidose metabólica associada à hipernatremia.
27. Paciente, 4 anos de idade, sexo masculino, branco, em quimioterapia ambulatorial há 15 dias, por leucemia linfóide aguda, chega ao pronto-socorro com história de febre alta (39.º há 3 horas) acompanhada de tremores, cianose de extremidades e falta de ar, com melhora após uso de dipirona. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, ativo, eupneico e consciente. A hipótese diagnóstica e condutas imediatas são, respectivamente,
- (A) bacteremia progressiva; colher hemograma, culturas, Rx tórax, urina I, internação e introdução de antibiótico de amplo espectro.
  - (B) choque séptico; colher hemograma, culturas, Rx tórax, urina I, internação e introdução de antibiótico de amplo espectro.
  - (C) bacteremia; introdução de antibiótico oral e orientação para retornar ao serviço de origem no dia seguinte.
  - (D) reação febril secundária à quimioterapia; orientação para retornar ao serviço de origem no dia seguinte.
28. Paciente, 1 ano e 6 meses de idade, pardo, sexo masculino, com diagnóstico de anemia falciforme, chega ao pronto-socorro com história de palidez súbita, aumento do volume abdominal há 3 horas. Nega febre. Ao exame físico: regular estado geral, prostrado, acianótico, palidez cutânea +++/4, FC = 180 bpm; FR 60 ipm; baço a 8 cm do rebordo costal esquerdo. A hipótese diagnóstica é
- (A) crise vasoclusiva abdominal.
  - (B) síndrome torácica aguda.
  - (C) sepsis.
  - (D) sequestro esplênico.
29. Assinale a alternativa correspondente à localização e características de linfonodos que levam à suspeita de neoplasias e devem ser investigados com urgência.
- (A) Axilares e inguinais, medindo até 1 cm de diâmetro.
  - (B) Submandibulares, cervicais anteriores e posteriores entre 0,5 a 1 cm de diâmetro.
  - (C) Supraclaviculares de qualquer diâmetro.
  - (D) Inguinais e poplíteos de qualquer diâmetro.
30. O estridor laríngeo em lactentes é um sinal preocupante e causa de encaminhamento ao serviço de emergência. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) A laringomalácia é a principal causa de estridor laríngeo no neonato e lactente.
  - (B) A estenose subglótica, acompanhada de estridor laríngeo, tem como etiologia única a entubação orotraqueal prolongada.
  - (C) A paralisia de cordas vocais na infância é rara e acomete as pregas vocais bilateralmente.
  - (D) O estridor laríngeo tem como fisiopatologia a obstrução de vias aéreas superiores ao final da expiração sem comprometimento inspiratório.
31. Menino, 4 anos de idade, branco, vítima de acidente de automóvel, sem cinto de segurança, com hipótese de pneumotórax hipertensivo. Espera-se encontrar ao exame físico:
- (A) enfisema subcutâneo, palidez, hemoptise.
  - (B) redução do nível de consciência, dispneia, hipofonese de bulhas cardíacas.
  - (C) cianose de extremidades, estridor laríngeo, íctus palpável pulsátil e macicez à percussão pulmonar.
  - (D) ingurgitamento das veias do pescoço, cianose, hipotensão, tosse e macicez à percussão do tórax.
32. A história clínica que sugere diagnóstico de insuficiência renal aguda é baseada em
- (A) redução da diurese, edema, choque hipovolêmico, hipertensão e hipercolesterolemia.
  - (B) perdas de líquidos, sede, redução da diurese e desidratação.
  - (C) febre prolongada sem etiologia definida.
  - (D) palidez, edema, febre e hematuria.
33. Leia as seguintes afirmativas:
- I. Os acidentes domésticos mais frequentes entre 2 a 5 anos de idade são: quedas, asfixias, queimaduras e afogamentos.
  - II. As principais causas de acidentes com crianças maiores de 5 anos de idade são as quedas e atropelamentos.
  - III. As principais causas de acidentes com crianças entre 6 m a 12 m de idade são as asfixias, quedas, intoxicações exógenas, aspiração de corpos estranhos e queimaduras.
- Sobre as afirmações, assinale a alternativa correta.
- (A) I e III estão corretas, II está incorreta.
  - (B) I, II e III estão corretas.
  - (C) I está correta, II e III estão incorretas.
  - (D) I e II estão corretas, III está incorreta.

34. Assinale a alternativa correta, associando etiologia de vômitos de acordo com a idade.
- (A) Em recém-nascidos as causas principais estão relacionadas a intoxicações exógenas e traumatismos cranianos.
  - (B) Entre escolares e pré-escolares as principais causas são as meningites bacterianas.
  - (C) A doença de membrana hialina e aspiração de mecônio são causas frequentes de vômitos em recém-nascidos.
  - (D) Vômitos associados à ausência de ar em ampola retal sugere doença de Hirschsprung em neonatos.
35. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) A vaginose bacteriana é causada pela *Gardnerella vaginalis* associada a outras bactérias.
  - (B) A característica do corrimento vaginal pela *Trichomonas vaginalis* é branca acinzentada e pruriginosa.
  - (C) A infecção gonocócica acomete mucosa genital e poupa o colo do útero.
  - (D) O tratamento da candidíase genital não necessita de orientação ao parceiro.
36. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) O tratamento da crise aguda da asma deve ser norteado para o controle da hipoxemia, obstrução brônquica e inflamação.
  - (B) O uso de sedativos é recomendado para casos de asma leve e moderada a fim de reduzir sintomas relacionados à ansiedade.
  - (C) O uso de beta-2 agonista em doses maiores permite intervalo maior entre as medicações.
  - (D) A adrenalina subcutânea é alternativa terapêutica de 1.ª escolha em caso de asma grave.
37. Assinale a alternativa que está relacionada à dermatite atópica.
- (A) Anemia hipocrômica e microcítica.
  - (B) Ausência de xerodermia.
  - (C) Ausência de prurido.
  - (D) Linhas de Denne Morgan.
38. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) A insuficiência cardíaca secundária às cardiopatias congênitas estão relacionadas ao hiperfluxo pulmonar e obstruções, principalmente esquerdas.
  - (B) A tetralogia de Fallot evolui com crises de hipóxia que devem ser tratadas com oxigenioterapia e digitálicos.
  - (C) A imagem em tamanco holandês é patognomônica da comunicação interatrial.
  - (D) A comunicação interventricular é comum em pediatria e dificilmente tem repercussões sistêmicas.
39. Paciente, 8 anos de idade, com diagnóstico de *diabetes mellitus*, em acompanhamento regular, com uso de insulina NPH (neutra protramina hogedorn), chega ao pronto-socorro com sudorese, baixo nível de consciência, hálito cetônico, desidratado de 2.º grau. Glicemia de 360 mg/dL; cetonúria e acidose metabólica, com  $\text{pH} = 7,1$ . A hipótese diagnóstica e conduta imediatas são, respectivamente:
- (A) cetoacidose diabética; reposição de volume, com ringer lactato, sódio e potássio associados e imediata.
  - (B) cetoacidose diabética; deve ser realizada reposição volêmica com soro fisiológico, e associada correção da glicemia com insulina regular e de longa duração associadas.
  - (C) hipoglicemia; reposição de soro glicosado ao meio com *push* de insulina 1 UI/ kg até, no máximo, 50 UI/ dose.
  - (D) cetoacidose diabética; reposição volêmica com soro fisiológico, insulina regular e reposição de K, se possível, associada ao fósforo, na 2.ª hora de hidratação.
40. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) A desidratação hipernatrêmica se manifesta com sede excessiva, fontanela deprimida, turgor pastoso.
  - (B) A hipernatremia se manifesta com sede excessiva, irritabilidade, letargia e até crises convulsivas.
  - (C) A desidratação hipernatrêmica deve ser corrigida com soro glicosado ou ringer lactato, no menor período de tempo possível.
  - (D) A desidratação hiponatrêmica se manifesta com sede excessiva, turgor pastoso, sem manifestações neurológicas.
41. Criança, 5 anos de idade, sexo masculino, branca, procedente de Ubatuba, em creche há 1 semana, tem febre, anorexia, náuseas, icterícia e distensão abdominal. Ao exame físico, apresenta-se icterícia ++/4, corada, hidratada e com fígado palpável a 6 cm do rebordo costal direito. A hipótese diagnóstica é hepatite A. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) É recomendado repouso e isolamento da criança até que volte à sua atividade e apetite normais.
  - (B) A hepatite A tem evolução benigna e recomenda-se isolamento por 1 semana com retorno às atividades normais após esse período.
  - (C) Deve ser feita a notificação ao serviço de vigilância epidemiológica e pode ser realizada a vacinação e/ou imunoglobulinas nas crianças da creche.
  - (D) Deve ser feito exame médico imediato e investigação em todas as crianças da creche, a partir da notificação da vigilância sanitária.

42. Em relação aos achados clínicos nas doenças exantemáticas, é correto afirmar que
- (A) os sinais de Pastia e Filatov estão presentes no sarampo.
  - (B) a descamação subungueal e grosseira de palmas das mãos e plantas dos pés acontece na doença de Kawasaki.
  - (C) o eritema da escarlatina tem características finas, papular, petequial e distribuição centrífuga.
  - (D) rubéola tem o fâscies esbofeteado como característica.
43. Sobre as artrites sépticas, na infância, é correto afirmar que
- (A) o *Haemophilus influenzae* é agente causal em adolescentes que não receberam a vacina durante a infância.
  - (B) é necessária a administração de antibiótico tópico para tratamento adequado.
  - (C) o estafilococos é o principal agente etiológico em todas as faixas etárias.
  - (D) são muito raras em recém-nascidos em que a etiologia principal é a lues congênita.
44. São causas de acidose metabólica na infância:
- (A) intoxicação por salicilatos.
  - (B) diuréticos.
  - (C) hipocalcemia grave.
  - (D) terapêutica com glicocorticoides.
45. Assinale a alternativa correta, considerando a hipótese diagnóstica de meningite bacteriana.
- (A) Celularidade = 2 células/mm<sup>3</sup>; 100% de linfomononucleares; glicorraquia 50 mg%, proteínas = 25.
  - (B) Celularidade = 600 células/mm<sup>3</sup>; 10% de linfomononucleares; 90 % polimorfonucleares, glicorraquia 10 mg%, proteínas = 625.
  - (C) Celularidade = 150 células/mm<sup>3</sup>; 75% de linfomononucleares, 25 % polimorfonucleares ; glicorraquia 50 mg%, proteínas = 65.
  - (D) Celularidade = 100 células/mm<sup>3</sup>; 85% de linfomononucleares, 15% polimorfonucleares; glicorraquia 10 mg%, proteínas = 225.
46. Em relação às crises convulsivas na infância, é correto afirmar que
- (A) a convulsão febril ocorre entre 2 a 7 anos de idade e a criança não deve ser medicada entre as crises.
  - (B) o tratamento das convulsões febris deve se basear no uso de benzodiazepínicos endovenosos e suporte.
  - (C) a hipotermia é causa de convulsões no período neonatal.
  - (D) a hipercalemia e a hipercalcemia são causas de convulsão em escolares e pré-escolares.
47. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) São esperadas cerca de 4 a 10 infecções respiratórias/ano em escolares de áreas urbanas.
  - (B) Devem ser considerados sinais de alerta para pneumonias, em crianças menores de 2 meses, a frequência respiratória de 40 ipm e a febre alta.
  - (C) Frequência respiratória maior de 40 ipm em crianças de 3 anos é considerada taquipneia.
  - (D) Entre 6 m a 4 anos de idade, tem-se como principais etiologias de pneumonias comunitárias os enterovírus, estreptococo do grupo B e clamídea.
48. Em relação à avaliação clínica neurológica no pronto-socorro, é correto afirmar que
- (A) a escala de Glasgow considera a abertura ocular, resposta verbal, perfusão periférica e pressão arterial.
  - (B) quanto maior a pontuação na avaliação de Glasgow, maior o comprometimento neurológico.
  - (C) quanto menor a pontuação obtida na escala de Glasgow, maior o comprometimento neurológico.
  - (D) a prova de Romberg alterada ao exame físico indica comprometimento de força muscular.
49. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) A lavagem gástrica é indicada na intoxicação exógena e está relacionada com melhora das alterações neurológicas presentes na ingestão de derivados de petróleo.
  - (B) Os principais efeitos colaterais do uso do carvão ativado são as urticárias e desconforto respiratório.
  - (C) A intoxicação por organofosforados é tratada com vitamina K e difenidramina.
  - (D) A intoxicação por barbitúricos responde bem à hemodiálise.
50. Leia as afirmações e assinale a alternativa correta.
- (A) A reação hemolítica aguda é frequente e ocorre em até 6 horas após a transfusão.
  - (B) A reação hemolítica tardia tem início após 72 horas da transfusão.
  - (C) A transfusão de hemocomponentes irradiados tem por objetivo prevenir reações hemolíticas transfusionais.
  - (D) O uso de filtros deleucocitários tem por objetivo prevenir reações de alo sensibilização por antígenos HLA.