



Prefeitura de **SOROCABA**

CONCURSO PÚBLICO

26. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – PLANTONISTA PEDIATRA

- ♦ 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.



Prefeitura de **SOROCABA**

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

POLÍTICA DE SAÚDE

01. A Portaria n.º 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, referente ao Pacto pela Saúde, tem como alguns de seus objetivos

- (A) ampliar a cobertura do SUS por meio da pactuação entre as três esferas de gestão em cada região, respeitando-se as suas características sociais e econômicas, e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de oferta de cursos de graduação em administração e nutrição.
- (B) consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos grandes municípios, desenvolver e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de cursos de pós-graduação e residência médica das especialidades de cardiologia, psiquiatria e oncologia.
- (C) garantir o financiamento da atenção básica como uma responsabilidade exclusiva da esfera municipal de gestão do SUS e estimular a permanência dos profissionais na atenção básica por meio de estratégias diferenciadas de salários e adicionais de distância.
- (D) estimular a triagem médica na atenção básica para as diferentes especialidades, as finalidades de aprimorar a qualidade da assistência e dividir a demanda e a sobrecarga de trabalho.
- (E) assumir a estratégia de saúde da família como estratégia para o fortalecimento da atenção básica e desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional em medicina da família.

02. Uma das diretrizes do SUS é a universalidade, que significa

- (A) a prioridade do sistema para a população economicamente desfavorecida, mantendo a separação que já havia entre os incluídos e os não-incluídos na sociedade.
- (B) o rompimento definitivo entre a atenção à saúde e a prestação de benefícios previdenciários e da assistência social, que são destinados a parcelas específicas da população.
- (C) o rompimento da trajetória de formação do Estado brasileiro, fundamentada na centralização e com a concepção de cidadania que vinculava os direitos sociais à inserção no mercado de trabalho.
- (D) a manutenção de uma das diretrizes do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (INAMPS), que era de atenção à saúde de toda a população, a despeito de sua extinção pela Constituição Federal de 1988.
- (E) a dificuldade da integração entre a atenção promovida pelas diferentes esferas de gestão do SUS, ou seja, municipal, estadual e nacional.

03. Em relação à doação de órgãos, tecidos e substâncias humanas, para fins de transplante, bem como a coleta de sangue para transfusão, a Lei Orgânica do Município de Sorocaba determina

- (A) a notificação de todos os casos de morte encefálica comprovada, desde que ocorrida em hospitais públicos.
- (B) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica comprovada, ocorrida nos limites do município.
- (C) a notificação, no período de 2 dias, de todos os casos de morte encefálica nos limites do município.
- (D) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos com suspeita de morte encefálica.
- (E) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica, desde que haja recursos de armazenamento de órgãos.

04. A Política Nacional de Humanização do SUS inclui a implementação de práticas de acolhimento

- (A) em todos os níveis de atenção à saúde, sendo um de seus objetivos superar a prática tradicional, centrada na exclusividade da dimensão biológica e na realização de procedimentos, buscando aumentar os vínculos entre os profissionais de saúde e os usuários.
- (B) no nível da atenção primária de saúde, buscando o aprimoramento da precisão diagnóstica, do equilíbrio entre a gravidade da doença apresentada pelo paciente e o número de exames complementares solicitados, buscando-se a sustentabilidade do sistema.
- (C) no nível da atenção primária de saúde, cujo principal objetivo é buscar procedimentos terapêuticos baseados na abordagem psicológica, já que se tem conhecimento de que grande parte da demanda tem determinação social e muitas das doenças são psicossomáticas.
- (D) em todos os níveis de atenção à saúde, cujo objetivo principal é identificar as demandas de seu núcleo familiar a partir do atendimento às queixas que motivaram a sua procura.
- (E) em todos os níveis de atenção à saúde, sobretudo nas clínicas de especialidades e unidades de emergência, onde o atendimento é fragmentado, perdendo de vista outras queixas que podem significar diferentes formas de adoecimento.

05. Segundo a Norma Regulamentadora n.º 32, referente à segurança e saúde no trabalho de serviços de saúde,
- (A) todo ato com pacientes exige a lavagem cuidadosa das mãos em pias localizadas próximas às salas de procedimentos, a não ser aquelas em que há exigência formal do uso de luvas.
 - (B) o programa de imunização ativa contra tétano, difteria e hepatite B é obrigatório somente para todos os enfermeiros e médicos de um hospital.
 - (C) os produtos químicos utilizados em serviços de saúde devem ter rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos, exceto os radioativos.
 - (D) em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT.
 - (E) todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho em condições de conforto, fornecida com desconto especial para o empregado.
06. Os acidentes com animal peçonhento devem ser notificados
- (A) somente quando confirmados.
 - (B) sempre que confirmados ou sob suspeita.
 - (C) somente se houver sintomas imediatos.
 - (D) somente na vigência de sintomas sistêmicos.
 - (E) somente nos casos de óbito.
07. A Norma Operacional Básica (NOB 96) define claramente os campos da atenção à saúde, a saber:
- (A) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar e no da vigilância dos ambientes da vida, excluindo aqueles em que há pequeno impacto da poluição atmosférica.
 - (B) o da assistência, em que as atividades nas unidades emergenciais são priorizadas em relação às unidades ambulatoriais, e o da vigilância ambiental, com prioridade para as regiões com maior número de fontes poluidoras.
 - (C) o da promoção da saúde, em que são priorizadas as ações de vacinação, o da assistência e o da vigilância em todos os ambientes de vida e trabalho, com exceção daqueles em que predomina a prestação de serviços.
 - (D) o da assistência, o das intervenções ambientais, incluindo as relações e condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, e o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades.
 - (E) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar, e o das intervenções ambientais, excluindo os ambientes de trabalho do setor público.
08. A Programação Pactuada e Integrada (PPI)
- (A) é promovida nas regiões mais pobres do país, tendo como objetivo principal a universalidade.
 - (B) é promovida em todas as regiões pelo município mais populoso e com maiores recursos.
 - (C) baseia-se na eleição do município com maiores recursos em todas as especialidades médicas.
 - (D) contempla a transferência de recursos do gestor estadual para os gestores municipais.
 - (E) norteia-se pelo princípio da integralidade e busca garantir o princípio da equidade.
09. Segundo o livro sobre o SUS, elaborado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde,
- (A) na saúde, a incorporação de novas tecnologias, na maioria das vezes, não leva a uma redução na quantidade de recursos humanos necessários, não substitui outra tecnologia e nem reduz custos.
 - (B) para a redução de custos e, portanto, garantir a sustentabilidade do SUS, é necessário motivar os profissionais de saúde por meio do estabelecimento de prêmios aos que mais se destacarem no desempenho de suas funções.
 - (C) a redução de custos do SUS pode ser atingida pela contratação de empresas terceirizadas na prestação de serviços de ortopedia, cirurgia e anestesia.
 - (D) diferentemente da atenção básica, a assistência hospitalar deve ser prestada pelo setor privado para que haja redução de custos e sustentabilidade do SUS.
 - (E) a sustentabilidade do SUS depende basicamente da profissionalização de sua gestão.
10. Dentre as atribuições do SUS, estão as de
- (A) fiscalizar procedimentos referentes ao meio ambiente, particularmente os de regiões de mananciais.
 - (B) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - (C) garantir vagas nos cursos de pós-graduação para o aprimoramento da qualidade dos serviços de seus profissionais.
 - (D) fiscalizar e inspecionar alimentos de qualquer espécie no território nacional.
 - (E) fiscalizar e inspecionar a qualidade da água para qualquer finalidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A dose de ataque da fenitoína é de _____ mg/kg. Essa droga atua melhor nas convulsões _____, porém não é tão eficaz nas convulsões _____.
- Completam a frase, respectivamente:
- (A) 2 a 5 ... focais ... febris
 - (B) 5 a 10 ... tônico-clônicas ... focais
 - (C) 15 a 20 ... tônico-clônicas ... febris
 - (D) 15 a 20 ... febris ... focais
 - (E) 20 a 25 ... focais ... tônico-clônicas generalizadas
12. Menino de 4 anos recebeu penicilina benzatina para tratamento de faringotonsilite há 3 semanas. Hoje retorna com febre, dor de garganta, com presença de exsudato purulento em orofaringe e petéquias em palato. A sua escolha terapêutica será
- (A) administrar sintomáticos e observação clínica.
 - (B) repetir a penicilina benzatina.
 - (C) administrar eritromicina.
 - (D) administrar amoxicilina – clavulanato.
 - (E) administrar azitromicina.
13. As causas que levam ao coma são inúmeras. Na faixa etária pediátrica, a mais frequente é
- (A) a meningite.
 - (B) a metabólica.
 - (C) o choque séptico.
 - (D) o estado epiléptico.
 - (E) o traumatismo craniano.
14. Lactente de 5 meses, com antecedente de prematuridade, apresenta febre, tosse e coriza há 3 dias. Hoje é trazido devido piora da tosse, cansaço e dificuldade para se alimentar. Nunca havia apresentado quadro semelhante anteriormente. Ao exame, está em regular estado geral, taquidispneico, com presença de retrações intercostais e batimento de asa de nariz. À ausculta pulmonar, há presença de roncos e sibilos difusos. Restante do exame é normal. A radiografia de tórax revela hiperinsuflação pulmonar difusa, espessamento peribrônquico e áreas de microatelectasias.
- Esse quadro clínico é mais sugestivo de
- (A) coqueluche.
 - (B) fibrose cística.
 - (C) bronquiolite aguda.
 - (D) broncodisplasia pulmonar.
 - (E) pneumonia por *Chlamydia trachomatis*.
15. A doença hemolítica enzimática mais comum na icterícia neonatal é
- (A) incompatibilidade ABO.
 - (B) incompatibilidade Rh.
 - (C) deficiência de G6PD.
 - (D) esferocitose.
 - (E) síndrome de Crigler-Najjar.
16. Classifique as seguintes afirmações em verdadeira (V) ou falsa (F):
- () Recém-nascidos prematuros submetidos a múltiplas transfusões de hemácias não necessitam receber ferro profilático, pois possuem níveis de ferritina mais elevados.
 - () No recém-nascido pré-termo em nutrição parenteral exclusiva, não há necessidade de suplementação de ferro, exceto nos maiores de 2 meses com alterações laboratoriais, indicando ferropenia ou quando não há previsão para o início da dieta enteral.
 - () A anemia da prematuridade por deficiência de eritropoetina manifesta-se nas primeiras semanas de vida, sendo caracterizada, laboratorialmente, pelo achado de anemia hipocrômica e microcítica, com número elevado de reticulócitos e taxa de eritropoetina sérica reduzida.
- A ordem correta, de cima para baixo, é:
- (A) V, F, F.
 - (B) V, V, F.
 - (C) V, F, V.
 - (D) F, F, V.
 - (E) F, V, F.
17. Crianças com antecedente de retinopatia da prematuridade têm maior risco de desenvolver
- (A) miopia e estrabismo.
 - (B) glaucoma.
 - (C) retinoblastoma.
 - (D) catarata.
 - (E) conjuntivite.
18. Uma puérpera desenvolveu quadro de varicela 24 horas após o parto. O recém-nascido está assintomático. A conduta em relação ao neonato é
- (A) colher sorologia para definir a conduta.
 - (B) iniciar aciclovir endovenoso.
 - (C) aplicar a imunoglobulina hiperimune contra o vírus zoster.
 - (D) aplicar a vacina contra a varicela.
 - (E) mantê-lo em observação clínica e tratar se aparecerem sintomas.

19. A enterocolite necrosante é a emergência cirúrgica mais frequente no período neonatal, acometendo principalmente os recém-nascidos prematuros de muito baixo peso. A anti-biototerapia de escolha para esses casos é
- (A) vancomicina e gentamicina.
 - (B) ampicilina e metronidazol.
 - (C) oxacilina e cefuroxima.
 - (D) ampicilina e amicacina.
 - (E) cefotaxime e metronidazol.
20. Em comparação ao leite de mães de recém-nascidos de termo, o leite materno de mães de prematuros, especialmente nas 2 primeiras semanas após o parto, contém menores concentrações de
- (A) lactose, cálcio e fósforo.
 - (B) gordura, proteína e sódio.
 - (C) zinco, ferro e cálcio.
 - (D) proteínas, lactose e vitaminas.
 - (E) gordura, vitaminas e lactose.
21. Recém-nascido, com 32 semanas de gestação, evoluiu no 2.º dia de vida com desconforto respiratório e taquicardia. Ao exame físico, apresenta precórdio hiperdinâmico, aumento da amplitude dos pulsos, taquicardia com ritmo de galope e sopro cardíaco contínuo em 3.º espaço intercostal esquerdo. O provável diagnóstico é
- (A) tetralogia de Fallot.
 - (B) persistência de canal arterial.
 - (C) comunicação interventricular.
 - (D) coarctação de aorta.
 - (E) endocardite infecciosa.
22. Menino de 7 anos, previamente hígido, vem com história de urina escura há 2 dias, cefaleia, edema de face e cansaço. Ao exame, está em regular estado geral, taquipneico, taquicárdico, hipertenso e com edema periorbitário 2+/4. A ausculta cardíaca é normal e a ausculta pulmonar está diminuída em bases bilateralmente. Restante do exame físico é normal. A urina tipo I revela hematuria e a radiografia de tórax mostra sinais de derrame pleural bilateralmente. Considerando-se a fisiopatologia envolvida na formação do derrame pleural, quais achados você espera encontrar no líquido pleural puncionado?
- (A) Celularidade baixa, proteína < 3 d%, glicose > 60 mg%, pH > 7,2 e DHL < 200 UI.
 - (B) Celularidade baixa, proteína > 3 d%, glicose < 60 mg%, pH > 7,2 e DHL > 200 UI.
 - (C) Celularidade baixa, proteína < 3 d%, glicose > 60 mg%, pH < 7,2 e DHL > 200 UI.
 - (D) Celularidade aumentada, proteína > 3 d%, glicose > 60 mg%, pH < 7,2 e DHL > 200 UI.
 - (E) Celularidade aumentada, proteína < 3 d%, glicose < 60 mg%, pH > 7,2 e DHL < 200 UI.
23. A dieta de escolha para a criança com fibrose cística é
- (A) com restrição proteica, hipercalórica, sem restrição de gordura e mais salgada.
 - (B) com restrição proteica, hipocalórica, hipogordurosa e hipossódica.
 - (C) hiperproteica, hipocalórica, hipogordurosa e hipossódica.
 - (D) hiperproteica, hipercalórica, sem restrição de gorduras e mais salgada.
 - (E) hiperproteica, hipercalórica, hipogordurosa e hipossódica.
24. Em qual caso você espera encontrar dosagem de IgE específica (RAST) positiva para o leite de vaca?
- (A) Lactente de 2 meses, em aleitamento misto, com laivos de sangue nas fezes.
 - (B) Lactente de 3 meses com episódios recorrentes de vômitos e regurgitação, após a introdução do leite de vaca.
 - (C) Lactente de 4 meses, em uso de fórmula industrializada a base de leite de vaca há 1 semana, com aparecimento de edema de lábios e urticária logo após a mamada.
 - (D) Pré-escolar com história de crises de sibilância recorrentes sem relação com aeroalérgenos.
 - (E) Escolar com crises de sibilância, pneumonias de repetição e rinite alérgica.
25. Na constipação intestinal crônica na infância, os laxantes de uso preferencial são os
- (A) com efeito osmótico.
 - (B) formadores de volume.
 - (C) estimulantes de peristaltismo.
 - (D) com efeito irritativo.
 - (E) com efeito lubrificante.
26. Uma criança de 7 meses apresenta lesão ulcerada, maior do que 1 cm, no local da aplicação da vacina BCG, feita na maternidade. A conduta correta é:
- (A) notificar o sistema de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinais e observar evolução.
 - (B) notificar o sistema de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinais e aplicar pomada local de antibiótico.
 - (C) notificar o sistema de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinais e indicar isoniazida.
 - (D) não há necessidade de notificação, mas deve-se prescrever pomada local de antibiótico.
 - (E) não há necessidade de notificação, mas deve-se prescrever isoniazida.

27. Menino de 10 anos vem com história de febre de 39 °C, vômitos, cefaleia intensa, dor retroorbitária e astenia importante há 4 dias, e hoje apresentando epistaxe e gengivorragia. Ao exame físico, encontra-se em regular estado geral, com prova do laço positiva.
- Assinale a conduta correta.
- (A) Os dados clínicos permitem o diagnóstico de dengue forma hemorrágica, não havendo necessidade de coleta de sorologia, mas deve ser feita a notificação imediata.
 - (B) Há necessidade de coleta de sorologia, pois a notificação deve ser feita apenas para os casos confirmados laboratorialmente.
 - (C) Por se tratar de forma hemorrágica, há necessidade de coleta de sorologia e de notificação imediata.
 - (D) Não há necessidade nem de coleta de sorologia e nem de notificação.
 - (E) Coleta de hemocultura e líquido, pois a principal suspeita é de meningococemia, a qual deve ser notificada imediatamente.
28. São manifestações sugestivas de infecção congênita pelo citomegalovírus:
- (A) catarata e malformação cardíaca.
 - (B) microcefalia e presença de calcificações periventriculares.
 - (C) ceratoconjuntivite e vesículas em pele.
 - (D) hidrocefalia e calcificações intracranianas generalizadas.
 - (E) pênfigo palmoplantar e coriza pio-sanguinolenta.
29. A manifestação clínica mais comum na criança com doença falciforme é
- (A) o acidente vascular cerebral.
 - (B) a crise aplástica.
 - (C) o sequestro esplênico.
 - (D) a crise vasclusiva dolorosa.
 - (E) a síndrome torácica aguda.
30. De acordo com o Guia de Vigilância Epidemiológica, em relação à infecção pelo HIV na gestante e no recém-nascido, pode-se afirmar que
- (A) deve-se notificar apenas os casos em que se confirmam laboratorialmente a infecção no neonato.
 - (B) deve-se notificar apenas os casos em que o teste de triagem da gestante for confirmado pelo isolamento do vírus, independente da situação do recém-nascido.
 - (C) deve-se notificar apenas os casos em que haja doença instalada, clínica e laboratorialmente confirmada, seja na gestante e/ou no neonato.
 - (D) deve-se notificar qualquer gestante com teste positivo, mesmo que seja um teste de triagem, independente da situação do recém-nascido.
 - (E) Não necessita ser notificada.
31. Recém-nascido de termo, pequeno para idade gestacional, com 18 horas de vida apresenta pletora, taquipneia e abalos de membros superiores. Realizou os seguintes exames: glicemia = 78 mg/dL, sódio = 132 mEq/L, cálcio iônico = 1,2 mmol/L, magnésio = 1,8 mEq/L, Hb = 18,8 mg/L, Ht = 67%.
- Baseado em sua hipótese diagnóstica, a sua conduta é prescrever:
- (A) sulfato de magnésio a 10%.
 - (B) gluconato de cálcio a 10%.
 - (C) *push* de glicose a 10%.
 - (D) bicarbonato de sódio a 3%.
 - (E) exsanguineotransfusão parcial com soro fisiológico.
32. Classifique as seguintes afirmações em verdadeira (V) ou falsa (F):
- () O ganho de peso diário é o principal parâmetro para a avaliação do crescimento da criança no 1.º trimestre de vida.
 - () O potencial genético é o principal determinante do crescimento do lactente.
 - () Uma criança que teve aumento do perímetro cefálico de 35 cm ao nascimento para 37 cm ao completar 1 mês de vida deve ser avaliada quanto à possibilidade de estar desenvolvendo hidrocefalia.
- A ordem correta, de cima para baixo, é:
- (A) V, V, F.
 - (B) V, V, V.
 - (C) V, F, F.
 - (D) F, V, V.
 - (E) F, F, V.
33. Recém-nascido, filho de mãe tabagista, durante toda a gestação, provavelmente apresentará um retardo do crescimento intrauterino do tipo
- (A) simétrico, com comprometimento tanto do peso como da estatura.
 - (B) simétrico, com comprometimento apenas do peso.
 - (C) assimétrico, com comprometimento apenas da estatura.
 - (D) assimétrico, com comprometimento de peso e da estatura.
 - (E) assimétrico, com comprometimento de ambos, mas com predomínio do comprometimento de peso.

34. Para uma criança que tenha apresentado reação anafilática após a 1.^a dose da vacina tríplice de células inteiras (DPT), deve-se recomendar que a 2.^a dose seja
- (A) feita em ambiente hospitalar, com a aplicação de anti-histamínico profilático.
 - (B) com a DT.
 - (C) com a dT.
 - (D) com a DPT acelular (DTPa).
 - (E) suspensa, assim como as demais doses.
35. Classifique as seguintes afirmações em verdadeira (V) ou falsa (F):
- () Suplementação energética e de vitaminas e sais minerais deve ser prescrita aos adolescentes que praticam atividades físicas, independentemente de sua avaliação nutricional.
 - () Durante a adolescência, a necessidade proteica está relacionada à idade cronológica.
 - () Há necessidade de se aumentar a oferta de ferro, no sexo masculino, apenas durante a fase de estirão pubertário e, no sexo feminino, essa oferta maior deve se estender até a vida adulta.
- A ordem correta, de cima para baixo, é:
- (A) V, F, V.
 - (B) V, V, F.
 - (C) V, V, V.
 - (D) F, V, F.
 - (E) F, F, V.
36. Menina de 6 anos com história de tosse, secreção nasal e febre há 3 dias apresenta edema periorbitário à direita, com calor e hiperemia local. Ao exame, está toxemiada, com grande edema em região orbitária à direita que impede a visualização da órbita. A sua conduta é
- (A) orientar sintomáticos para o quadro respiratório e limpeza dos olhos com soro fisiológico.
 - (B) teste terapêutico com corticoide e anti-histamínico.
 - (C) orientar colírio à base de antibiótico.
 - (D) internar com antibioticoterapia endovenosa e solicitar tomografia de órbita.
 - (E) orientar antibiótico oral e reavaliação em 48 horas.
37. Escolar de 7 anos é trazido com queixa de embaçamento visual à direita, com diminuição da acuidade, dor e fotofobia. Ao exame, detecta-se hiperemia conjuntival e coriorretinite granulomatosa focal, com reação vítrea. Sua hipótese diagnóstica é
- (A) acometimento ocular da artrite reumatoide juvenil tipo pauciarticular.
 - (B) conjuntivite bacteriana.
 - (C) retinoblastoma.
 - (D) toxoplasmose ocular.
 - (E) tracoma ocular.
38. Adolescente, previamente hígido, vem com história de 7 dias de cefaleia, dor de garganta, tosse, dor torácica e cansaço. Há 2 dias apresenta febre de 38,5 °C. Ao exame físico, está em regular estado geral, afebril, taquidispneico, com roncos e estertores difusos. A radiografia de tórax apresenta infiltrado difuso. A sua prescrição será
- (A) corticoide oral e inalações com β -2 adrenérgico.
 - (B) inalações com soro fisiológico e antitérmico.
 - (C) claritromicina.
 - (D) oxacilina.
 - (E) penicilina cristalina.
39. Criança de 4 anos, com antecedente de ter recebido BCGid na maternidade, teve contato com adulto com tuberculose pulmonar bacilífera. Você considerará essa criança como infectada pelo bacilo, mas sem doença, se
- (A) for assintomática, com radiografia normal e com PPD < 10 mm.
 - (B) for assintomática, com radiografia normal, mas com PPD > 10 mm.
 - (C) for assintomática, mas com radiografia alterada e PPD < 10 mm.
 - (D) for assintomática, com radiografia alterada e com PPD > 10 mm.
 - (E) apresentar sintomas respiratórios inespecíficos, independentemente da radiografia de tórax e do PPD.
40. Os testes rápidos para a detecção do estreptococo em orofaringe têm
- (A) alta sensibilidade e alta especificidade.
 - (B) alta sensibilidade, mas baixa especificidade.
 - (C) baixa sensibilidade e baixa especificidade.
 - (D) baixa sensibilidade e alta especificidade.
 - (E) sensibilidade e especificidades ao redor de 50%.

41. Classifique as seguintes afirmações em verdadeira (V) ou falsa (F):
- () A presença de opacidade e/ou espessamento mucoso em radiografia de seios paranasais permite o diagnóstico de sinusite e devem ser tratados com antibioticoterapia.
 - () A presença de espessamento, hiperemia e aumento de vasos na membrana timpânica permite o diagnóstico de otite média aguda, independentemente do restante do quadro clínico, devendo-se instituir antibioticoterapia.
 - () Na evolução da otite média aguda, pode-se detectar líquido na orelha média por 4 a 12 semanas, mesmo após o tratamento adequado.
- A ordem correta, de cima para baixo, é:
- (A) V, V, F.
 - (B) V, F, V.
 - (C) F, F, V.
 - (D) F, V, V.
 - (E) F, F, F.
42. A principal causa de taquicardia patológica nas crianças é:
- (A) a taquicardia paroxística supraventricular por reentrada atrioventricular mediada por vias acessórias.
 - (B) o *flutter* atrial.
 - (C) a fibrilação atrial.
 - (D) a fibrilação ventricular.
 - (E) a taquicardia ventricular.
43. Criança de 1 ano recebeu aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, quando foram introduzidos os outros alimentos, com boa aceitação. Vem apresentando quadro de diarreia há 4 meses. Ao exame físico, está emagrecida e com distensão abdominal. Colocando os dados na curva, nota-se parada de ganho de peso e de estatura desde o início do quadro.
- Baseado em sua hipótese, qual exame é fundamental para o diagnóstico?
- (A) Anticorpo anti gliadina e antiendomísio.
 - (B) Pesquisa de gordura nas fezes.
 - (C) Prova de absorção de D-xilose.
 - (D) Biópsia de intestino delgado.
 - (E) Dosagem de α -1 antitripsina.
44. Menino de 6 anos é trazido com uma única erupção linear de, aproximadamente, 15 cm, muito pruriginosa em perna.
- Baseado em sua hipótese, você prescreverá
- (A) ivermectina.
 - (B) benzoato de benzila.
 - (C) tiabendazol.
 - (D) pomada de hidrocortisona a 1%.
 - (E) enxofre precipitado a 10% em pasta-d'água.
45. Lactente em aleitamento materno exclusivo, filho de mãe vegetariana estrita, pode desenvolver deficiência de vitamina B12, com as seguintes alterações hematológicas:
- (A) anemia macrocítica, neutropenia, plaquetopenia e número de reticulócitos baixo.
 - (B) anemia macrocítica, neutropenia, plaquetose e número de reticulócitos aumentado.
 - (C) anemia macrocítica, neutrofilia, plaquetopenia e número de reticulócitos aumentado.
 - (D) anemia normocítica, neutropenia, plaquetopenia e número de reticulócitos aumentado.
 - (E) anemia microcítica, neutrofilia, plaquetose e número de reticulócitos baixo.
46. A causa mais frequente de trombofilia adquirida na criança é
- (A) colagenose.
 - (B) síndrome antifosfolípide.
 - (C) neoplasia.
 - (D) síndrome nefrótica.
 - (E) hemoglobinúria paroxística noturna.
47. Entre as manifestações clínicas descritas, quais são compatíveis com dor recorrente em membros de origem funcional?
- (A) Dor em local definido, noturna, sem sinais flogísticos.
 - (B) Dor bilateral, vespertina, muitas vezes acompanhada por claudicação.
 - (C) Dor unilateral, noturna, acompanhada de sintomas constitucionais.
 - (D) Dor difusa, bilateral, noturna, relacionada à atividade física e estresse.
 - (E) Dor em local definido, não relacionada à atividade física, sem sinais flogísticos.

48. Na síndrome de *Guillain-Barré*, o líquido mostra
- (A) hiperplasticidade às custas de linfomononucleares e hiperproteinorraquia.
 - (B) hiperplasticidade às custas de linfomononucleares e proteinorraquia baixa.
 - (C) hiperplasticidade às custas de neutrófilos e glicorraquia baixa.
 - (D) baixa celularidade e hiperproteinorraquia.
 - (E) baixa celularidade e glicorraquia baixa.
49. Entre os pacientes, qual tem quadro clínico compatível com invaginação intestinal?
- (A) Menino com 1 mês de vida, evoluindo há 1 semana com irritabilidade e vômitos pós-alimentares, apresentando prejuízo no ganho de peso.
 - (B) Menino de 8 meses, com antecedente de resfriado há alguns dias, apresentando quadro súbito de dor abdominal de forte intensidade e vômito, evoluindo com períodos de acalmia intercalados com episódios dolorosos.
 - (C) Menino de 2 anos, com episódio agudo de choro e vômitos, inicialmente de conteúdo bilioso e posteriormente fecaloide, com massa fixa palpável em região inguinescrotal.
 - (D) Adolescente com náuseas, vômitos e dor em faixa no abdome superior irradiando-se para o dorso.
 - (E) Menina de 18 meses, com febre há 2 dias, vômitos e fezes líquidas, acompanhados de dor abdominal em cólica.
50. Criança foi vítima de traumatismo abdominal por queda do tanque. Você suspeita de lesão pancreática. Qual o melhor exame de imagem de abdome a ser solicitado?
- (A) Radiografia simples em pé e deitado.
 - (B) Radiografia no perfil.
 - (C) Radiografia contrastada.
 - (D) Ultrassonografia.
 - (E) Tomografia.