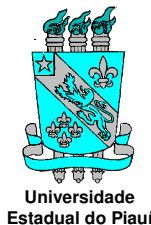




CONCURSO PÚBLICO

Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: MÉDICO PEDIATRA URGENTISTA

DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
 - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS.: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2011
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

01. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

02. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 3, apenas.

03. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

04. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

- A) causa.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

TEXTO 2



(Imagem disponível em: minhasgifs.wordpress.com. Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

Legislação do SUS

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- A) no nível estadual, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é compartilhado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a representação do Ministério da Saúde.
- B) o princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas, em detrimento dos serviços assistenciais.
- C) o acesso às ações e aos serviços de alta complexidade no SUS é restrito aos usuários que não possuem planos de saúde.
- D) compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- 1) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

- 4) O modelo de atenção à saúde combina de forma organizada um conjunto de técnicas e tecnologias para intervir sobre problemas (danos e/ou riscos), a fim de satisfazer as necessidades de saúde individuais e coletivas.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2 e 4, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

13. Sobre os Conselhos de Saúde do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2 e 4.

16. Sobre conceitos usados nas estatísticas vitais, analise as proposições abaixo.

- 1) Só é considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto de concepção que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente batimentos cardíacos.
- 2) A causa básica de morte, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fetal.
- 3) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define morte materna como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente de duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com, ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.
- 4) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período perinatal inicia-se quando a criança nasce e termina aos sete dias completos após o nascimento.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

17. Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, analise as proposições abaixo.

- 1) Quarentena é o procedimento de segregação de um caso clínico do convívio das outras pessoas, durante o período de transmissibilidade, a fim de evitar que os suscetíveis sejam infectados.
- 2) Patogenicidade é a capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro suscetível.
- 3) Desinfestação é o processo de destruição de metazoários, especialmente artrópodes e roedores, com finalidades profiláticas.
- 4) Recaída é o reaparecimento ou recrudescimento dos sintomas de uma doença, antes de sua cura.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

18. Devem ser imediatamente (até 24 horas a partir da suspeita inicial) notificados à Secretaria Estadual de Saúde e esta deve informar, também de forma imediata, à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, todos os casos suspeitos ou confirmados de:

- A) AIDS.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) cólera.
- E) sífilis congênita.

19. Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses completos de idade chega com a mãe à Unidade de Saúde da Família para avaliação de crescimento e desenvolvimento. Na carteira de vacinação, verifica-se que já haviam sido administradas: BCG-ID (dose única) e Contra hepatite B (1ª e 2ª doses). Na ocasião da consulta, não havendo contraindicações, segundo o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Ministério da Saúde, além da Tetravalente (1ª dose) e VOP (1ª dose), devem ser administradas as vacinas:

- A) VORH-contra Rotavírus (1ª dose) e vacina pneumocócica 10 (conjugada) (1ª dose).
- B) BCG-ID (reforço).
- C) Tríplice viral (dose única) e VORH-contra Rotavírus (1ª dose).
- D) Tríplice viral (dose única).
- E) Tríplice viral (dose única) e BCG-ID (reforço).

20. Analise as proposições abaixo, sobre a prevenção do câncer cérvico-uterino e do câncer de mama feminino.

- 1) O autoexame de mamas constitui medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.
- 2) O uso de preservativos durante a relação sexual é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 3) O exame de Papanicolau para coleta de material citológico do colo do útero constitui medida de prevenção secundária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 4) A mamografia é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas
- B) 2 e 3, apenas
- C) 3 e 4, apenas
- D) 1 e 4, apenas
- E) 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

- 21.** George tem 13 anos de idade e procurou o Setor de Emergência Pediátrica por apresentar lesão perfurante no pé direito, sofrida cerca de uma hora atrás. Não sabe informar sobre sua situação vacinal. Qual a conduta indicada em relação ao quadro clínico?
- A) Aplicar vacina dupla tipo adulto (dT) e imunoglobulina antitetânica; fazer curativo local e prescrever penicilina benzatina.
 - B) Prescrever penicilina benzatina e fazer curativo local, apenas.
 - C) Aplicar vacina dupla tipo adulto (dT), apenas.
 - D) Aplicar vacina dupla tipo adulto (dT) e imunoglobulina antitetânica, apenas.
 - E) Fazer curativo local e aplicar vacina dupla tipo adulto (dT), apenas.
- 22.** Lactente com quadro clínico de choque séptico apresenta todos os sinais abaixo, EXCETO:
- A) letargia.
 - B) má perfusão periférica.
 - C) hipotermia.
 - D) poliúria.
 - E) pulsos filiformes.
- 23.** Renan tem 10 anos de idade e há três semanas apresentou rinorreia purulenta que não foi tratada adequadamente. Há uma semana, evoluiu para quadro de febre alta, sonolência, cefaleia, náuseas e vômitos. Ao exame, apresenta-se febril, torporoso e não atende bem a comandos simples. Ausculta cardio-respiratória: taquicardia. A fundoscopia evidencia papiledema. O diagnóstico provável e a conduta inicial são, respectivamente:
- A) abscesso cerebral e drenagem cirúrgica precoce.
 - B) sinusite e drenagem cirúrgica.
 - C) abscesso cerebral e antibiótico intravenoso.
 - D) meningite bacteriana e antibiótico intravenoso.
 - E) sinusite e antibiótico intravenoso.
- 24.** Marcelo tem 18 meses de idade e foi levado à Emergência por apresentar subitamente rouquidão e estridor após refeição ocorrida três horas antes. Ao exame apresenta bom estado geral, choro rouco, estridor respiratório; ausculta respiratória normal e ausência de esforço respiratório. A conduta indicada é realizar:
- A) ressonância magnética.
 - B) traqueostomia.
 - C) videorinoscopia.
 - D) tomografia computadorizada.
 - E) laringoscopia direta.
- 25.** Jonas tem três anos de idade e foi levado à Emergência com agitação psicomotora, boca seca, midríase e rubor facial. A criança fica sob os cuidados da irmã de dez anos, no período da tarde, enquanto a mãe trabalha. Como há possibilidade de intoxicação, a causa mais provável é:
- A) clorpromazina.
 - B) dipirona.
 - C) salbutamol.
 - D) dexclorfeniramina.
 - E) paracetamol.
- 26.** Alex tem 18 meses de idade e foi levado à Emergência Pediátrica por apresentar dor de ouvido, febre, irritabilidade e mal-estar. Ao exame, apresenta: regular estado geral, eupneico, hidratado, hiperemia de orofaringe e membrana timpânica direita opaca e com perda de movimento. A conduta indicada é iniciar:
- A) amoxicilina-clavulonato.
 - B) amoxicilina, apenas.
 - C) corticosteroide.
 - D) anti-inflamatório.
 - E) descongestionante.
- 27.** Ana tem 14 anos de idade e há um mês vem apresentando cefaleia, de intensidade progressiva, holocraniana, mais intensa ao acordar e exacerbada ao tossir. Ao exame, apresenta: discreta alteração do equilíbrio e da coordenação motora. O exame inicial indicado para este caso é:
- A) raio X de crânio.
 - B) estudo citoquímico do líquido cefalorraquidiano (LCR).
 - C) ressonância magnética.
 - D) eletroencefalograma.
 - E) provas de atividade inflamatória.
- 28.** Cid tem 10 anos e foi levado à Emergência Pediátrica por apresentar, há cerca de 8 horas, vômitos e dor nos testículos de leve intensidade, surgida após atividade física escolar. Ao exame, apresenta-se afebril, hidratado, fácies de dor, abdome doloroso (++), reflexo cremastérico ausente, testículo direito levemente doloroso, com eritema, sem edema. A conduta indicada é:
- A) internar, para exploração cirúrgica imediata.
 - B) internar, para aplicar antibiótico por via endovenosa.
 - C) prescrever anti-inflamatório não hormonal, calor local e solicitar retorno em 72 horas.
 - D) prescrever calor local, elevar testículo e observar por 24 horas.
 - E) prescrever antibiótico por via oral e solicitar retorno com 72 horas.

- 29.** Lactente de 18 meses é atendido na Emergência com dor intensa à mobilização do cotovelo direito, de origem súbita e após a criança ser erguida pelo antebraço. O quadro clínico decorre de:
- ostecondrose da epífise do úmero.
 - hemorragia intra-articular.
 - ruptura de um dos ligamentos.
 - subluxação da cabeça do rádio.
 - fratura em galho verde do cúbito.
- 30.** André tem quatro meses de idade e foi internado com história de febre alta há três dias, dispneia e gemência. Ao exame, apresenta prostração, tiragem subcostal e impetigo bolhoso na perna esquerda. O estudo radiológico do tórax mostra infiltrado no terço superior do pulmão esquerdo. A melhor opção de tratamento é:
- gentamicina, apenas.
 - cloranfenicol.
 - penicilina cristalina.
 - oxacilina.
 - gentamicina + ampicilina.
- 31.** Carlos tem quatro anos de idade e vem apresentando, há dois meses, cefaleia, vômitos e alteração do comportamento (irritabilidade e hiperatividade). Ao exame: estado geral regular, hiperpneico, FC=60bpm, PA=130/90mmHg. A hipótese diagnóstica mais provável é:
- tumor cerebral.
 - enxaqueca com aura.
 - déficit de atenção/hiperatividade.
 - cefaleia tensional.
 - síndrome de Sandifer.
- 32.** A broncoscopia tem indicação absoluta no(a):
- broncoespasmo grave.
 - hipóxia grave.
 - estenose grave das vias respiratórias.
 - sangramento grave de vias aéreas superiores.
 - suspeita de corpo estranho.
- 33.** Nas intoxicações agudas por nafazolina em lactentes, as alterações abaixo são encontradas, EXCETO:
- calafrios.
 - cianose labial.
 - irritabilidade.
 - sonolência.
 - rigidez de nuca.
- 34.** A pericardiocentese está contraindicada na seguinte situação:
- em paciente com discrasia sanguínea que pode levar a uma complicação hemorrágica significativa.
 - na prevenção do tamponamento cardíaco.
 - no diagnóstico de pericardite infecciosa.
 - no diagnóstico diferencial com processos oncológicos.
 - quando houver comprometimento do estado hemodinâmico do paciente.
- 35.** Em determinadas circunstâncias torna-se necessário sedar a criança. No entanto, a sedação poderá ser prejudicial, como, por exemplo:
- para a realização de exames diagnósticos por imagem.
 - se a criança tem história de alergia ou outras reações indesejáveis em tentativas anteriores.
 - para a realização de suturas de ferimentos.
 - na punção lombar.
 - para a realização de procedimentos ortopédicos.
- 36.** A instalação de tubo endotraqueal está contraindicada na seguinte situação:
- apneia.
 - insuficiência respiratória aguda.
 - coma com escore de Glasgow \leq a 8.
 - obstrução das vias aéreas superiores.
 - pacientes com fratura na base do crânio.
- 37.** Criança apresenta quadro de diarreia aguda há três dias, caracterizada por numerosas evacuações líquidas, sem muco ou sangue e vômitos ocasionais. Ao exame apresenta-se letárgica, olhos fundos, sinal da prega desfaz-se muito lentamente e o tempo de enchimento capilar é superior a 5 segundos. Indique a hipótese diagnóstica e a conduta ideal a ser tomada, respectivamente.
- Desidratação moderada; iniciar a Terapia de Reidratação Oral (TRO) no domicílio.
 - Sem desidratação; aumentar oferta de líquidos.
 - Desidratação grave; internar e iniciar hidratação venosa.
 - Desidratação grave; iniciar TRO na Unidade de Saúde.
 - Desidratação moderada; iniciar a TRO por sonda nasogástrica.
- 38.** Lactente com 20 meses de idade apresentou quadro respiratório agudo, que foi tratado com antibióticos direcionados aos agentes etiológicos mais frequentes na sua faixa etária. O raio-X de tórax após o tratamento evidenciou consolidação no lobo inferior direito. Qual a possibilidade diagnóstica a ser considerada?
- Aspiração de corpo estranho.
 - Tuberculose pulmonar.
 - Mucoviscidose.
 - Abscesso pulmonar.
 - Discinesia ciliar.
- 39.** Em crianças com obstrução de vias aéreas superiores por corpo estranho e quando as manobras de Heimlich falharem na expulsão do mesmo, a melhor opção é:
- tentar extrair manualmente o corpo estranho.
 - entubar a traqueia com tubo de pequeno calibre e fazer insuflação.
 - puncionar a membrana cricóideia e administrar oxigênio.
 - repetir as manobras de Heimlich até efetiva expulsão do corpo estranho.
 - aguardar expulsão voluntária do corpo estranho, administrando oxigênio.

- 40.** Mário tem oito anos de idade e foi internado com suspeita de dengue hemorrágica. Quais os elementos clínico-laboratoriais que sugerem este diagnóstico?
- Febre alta, cefaleia intensa e mialgia significativa e generalizada.
 - Dor abdominal, leucopenia, plaquetopenia e hemoconcentração.
 - Prurido, leucopenia, anemia e hemoconcentração.
 - Febre alta, leucocitose e hemodiluição.
 - Vômitos abundantes, plaquetose e leucocitose.
- 41.** Fábio tem oito meses de idade e foi levado ao Serviço de Emergência por encontrar-se inconsciente após crise convulsiva. A mãe relata que os sintomas surgiram após a irmã de dois anos ter arremessado um brinquedo contra a cabeça do irmão. A fundoscopia evidenciou hemorragia retiniana bilateral. A principal hipótese diagnóstica é:
- deficiência de piridoxina.
 - intoxicação exógena.
 - coagulopatia adquirida.
 - síndrome do bebê sacudido.
 - ruptura de aneurisma cerebral.
- 42.** Bruno tem 18 meses de idade e foi internado por apresentar prostração, gemência, letargia e taquipneia. Ao exame apresenta edema moderado de membros inferiores, boa perfusão periférica e estertores crepitantes finos na base do pulmão direito. Exames laboratoriais: Na = 128mEq/L; K = 3mEq/L; albumina = 2,8g/dL e Hb = 10g/dL. A prioridade para o tratamento é:
- iniciar nutrição parenteral total em veia profunda, corrigindo as carências nutricionais.
 - iniciar antibioticoterapia parenteral adequada à idade e à situação clínica do paciente.
 - corrigir o sódio sérico para 135mEq/L com NaCl a 3%.
 - corrigir a anemia com 20 ml / kg de concentrado de hemácias lavadas.
 - corrigir a hipoalbuminemia com infusão de duas unidades de albumina.
- 43.** César tem quatro anos de idade e foi atendido na Emergência com parada cardiorrespiratória após afogamento em piscina. O pediatra de plantão fez manobras de ressuscitação, mas após 30 minutos, o óbito foi constatado. De acordo com o Código de Ética Médica, a quem compete o preenchimento do Atestado de Óbito?
- Ao chefe da equipe de plantão.
 - A qualquer médico da equipe.
 - Ao diretor do hospital.
 - Ao médico do paciente.
 - Ao médico legista.
- 44.** Escolar com quadro clínico de insuficiência respiratória e toxemia apresenta ao exame físico: turgência jugular, taquicardia, pulso paradoxal e hipotensão. A ausculta cardiorrespiratória revela: sibilos, estertores crepitantes em ambos os pulmões e bulhas cardíacas abafadas. Qual o diagnóstico mais provável?
- estado de mal asmático.
 - síndrome de Loeffler.
 - tamponamento cardíaco.
 - pneumonia.
 - choque.
- 45.** Paula tem dez anos de idade e apresenta quadro infeccioso sistêmico, com focos pneumônicos distribuídos em ambos os pulmões, de aspecto nodular. Qual o provável agente etiológico?
- Estafilococo.
 - Klebsiella*.
 - Pseudomonas.
 - Pneumococo.
 - Mycoplasma*.
- 46.** Criança com diarreia aguda caracterizada por várias evacuações líquidas e vômitos ocasionais, com sinais clínicos de desidratação grave. Das alternativas abaixo, assinale as alterações que caracterizam uma desidratação grave.
- Olhos fundos e lágrimas presentes.
 - Bebe rápido e avidamente e o sinal da prega desaparece lentamente.
 - Pulso rápido e boca e língua úmidas.
 - Criança alerta, apresentando diurese normal.
 - Olhos muito fundos e tempo de enchimento capilar superior a 5 segundos.
- 47.** Paulo tem 10 anos de idade e foi internado com quadro infeccioso grave, sistêmico. O estudo radiológico do tórax mostra a presença de focos pneumônicos distribuídos nos dois pulmões, de aspecto nodular. O provável agente etiológico é:
- Mycoplasma pneumoniae*.
 - Estafilococo.
 - Bacilo de Koch.
 - Pneumococo.
 - Hemophilus influenzae*.
- 48.** Criança em idade escolar apresenta quadro clínico de Glomerulonefrite Difusa Aguda (GNDA) complicada com encefalopatia hipertensiva. Nessa situação, a conduta primordial a ser tomada é:
- prescrever furosemida venosa e nifedipina sublingual.
 - indicar restrição hídrica, dieta hipossódica e prescrever furosemida oral.
 - realizar tomografia computadorizada cerebral.
 - indicar restrição hídrica e dieta hipossódica.
 - prescrever reserpina oral e liberar a criança para casa.

49. Marcela tem 18 meses de idade e é portadora de anemia falciforme. A genitora procurou a Emergência em virtude de a criança ter piorado da palidez e apresentar irritabilidade e dor abdominal. Ao exame: febril, hipocorada (+++/++++), baço palpável a 6cm do RCE. Hemograma: Hb = 5g/dl, VCM = 83fl. e leucócitos = 18.000/mm³. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) crise de leucemização.
- B) sequestro esplênico.
- C) crise algica.
- D) crise hiper-hemolítica.
- E) parvovirose.

50. Paulo tem oito anos e foi admitido na UTI por apresentar traumatismo cranioencefálico, apresentando Glasgow de 7 na admissão. A conduta imediata a ser feita nesta situação é:

- A) CPAP nasal + sedação com morfina.
- B) intubação + sedação com quetamina.
- C) oxigênio sob cateter + sedação com fentanil.
- D) intubação + sedação com midazolam.
- E) CPAP nasal + sedação com midazolam.