

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 03/2013 PARA PROVIMENTO DE VAGAS PARA O CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE - ESTADO DO PARANÁ

CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO - PLANTONISTA
DATA: 09/06/2013 - PERÍODO DE PROVA: MANHÃ

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- ✓ Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 4 alternativas (a,b,c,d) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- ✓ No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- ✓ Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva;
- ✓ Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- ✓ Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- ✓ Não é permitido durante a realização da prova o uso de aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros, protetor auricular ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas;
- ✓ É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- ✓ Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- ✓ Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- ✓ Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de provas;
- ✓ A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- ✓ Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

INSCRIÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

O ESPELHO

Marcello Migliaccio

1º Falar _____ da TV virou moda. É "in" repudiar a baixaria, desancar o onipresente eletrodoméstico. E num país em que os domicílios sem televisão são cada vez mais raros, o que não falta é especialista no assunto. Se um dia fomos uma pátria de 100 milhões de técnicos de futebol, hoje, mais do que nunca, temos um considerável rebanho de briosos críticos televisivos.

2º Depois de azular as janelas das grandes e das pequenas cidades, os televisores ganharam as ruas. Hoje não se encontra um boteco, padaria ou consultório dentário que não tenha um. Há até taxistas que trabalham com um olho no trânsito e outro na novela. E, nas esquinas escuras _____ se come o suspeitíssimo cachorro-quente, pode-se assistir ao "Jornal Nacional" e ser assaltado em tempo real.

3º Mas, quando os "especialistas" criticam a TV, estão olhando para o próprio umbigo. Feita nossa imagem e semelhança, ela é resultado do que somos enquanto rebanho globalizado. Macaqueia e realimenta nossos conceitos e preconceitos quando ensina, diariamente, o bê-á-bá a milhões de crianças.

4º Reclamamos que, na programação, só vemos sexo, violência e consumismo. Ora, isso é o que vemos também ao sair à rua. E, se fitarmos o espelho do banheiro com um pouco mais de atenção, levaremos um susto com a reprise em cartaz. Talvez por isso a TV nos choque, por nos mostrar, sem rodeios, a quantas anda o inconsciente coletivo. E não adianta dourar a pílula; já tentaram, mas não deu ibope.

5º Aqui e ali, alguns vão argumentar que cultivam pensamentos mais nobres e que não se sentem representados no vídeo. Mas a fração que lhes cabe está lá, escondidinha como é próprio às minorias. Está nos bons documentários, nas belas imagens dos eventos esportivos, na dramaturgia sensível, no humorismo que surpreende, nos desenhos e nas séries inteligentes, no entrevistador que sabe ouvir o entrevistado, nas campanhas altruístas.

6º Reclama-se muito que, nas novelas, os negros fazem, quase sempre, papéis de subalternos. Mas é essa condição que a sociedade reserva à maioria deles, e também maior parte dos nordestinos, na vida real. O que a televisão fornece é um retrato da desigualdade no país.

7º E, quando explora a mulher, estigmatiza gays, restringe o mercado para o ator idoso ou vende cerveja, maledicência e atrocidade na programação vespertina, ela reflete o mundo dominado pelo macho-adulto-branco-capitalizado.

8º A televisão mostra ainda violência no _____, gritam os pacifistas na sala de estar. Como se não houvesse milhões de Stallones, Gibsons, Bronsons, Van Dammes e Schwarzeneggers armados até os dentes no Afeganistão, Golfo Pérsico, Colúmbia, Mianmar, favelas brasileiras ou trincheiras angolanas.

9º É natural que uma parte de nós se revolte, o que parece tão compreensível quanto inócuo. Campanhas contra a baixaria televisiva lembram a piada do marido traído que encontra a mulher com o amante no sofá da sala e, no dia seguinte, vende o móvel para solucionar o problema. Garrotear a TV é tapar o sol com a peneira.

10 Enquanto a discussão ganha adeptos, continuamos devorando nosso tubo de imagem de estimação. Depois, de barriga cheia, saímos à rua para ratificar, legitimar com pensamentos, palavras e atitudes, que as coisas são mesmo assim e que, pelo jeito, a reprise continuará.

11 Aquele repórter sensacionalista que repete exaustão a cena de linchamento, o apresentador que tripudia sobre o drama do desvalido, a loura que vê na criança um consumidor a mais, o jovem que tem num "reality show" desumano a alternativa para sua falta de horizonte, amenina precocemente erotizada, no fundo, somos todos nós.

(Folha de S. Paulo, 19/10/2003.)

01 - Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas de linha contínua do texto:

- a) mau – onde – dia a dia.
- b) mau – aonde – dia-a-dia.
- c) mal – onde – dia a dia.
- d) mal – aonde – dia-a-dia.

02 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas de linha pontilhada do texto:

- a) à – à – à.
- b) a – a – a.
- c) a – à – à.
- d) à – a – a.

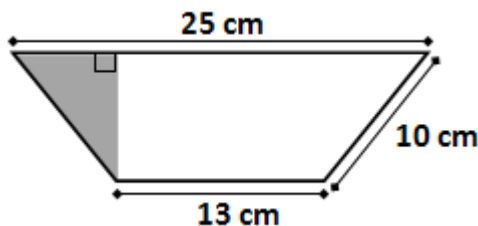
03 - Assinale a alternativa em que a palavra destacada não seja um pronome relativo:

- a) (...) que trabalham com um olho no trânsito e outro na novela. (2º parágrafo)
- b) (...) que cultivam pensamentos mais nobres (...) (5º parágrafo)
- c) (...) que sabe ouvir o entrevistado (...) (5º parágrafo)
- d) (...) que encontra a mulher com o amante no sofá da sala (...) (9º parágrafo)

04 - "(...) o apresentador que tripudia sobre o drama do desvalido (...)". O verbo que exige o mesmo tipo de complemento que o grifado acima está empregado em:

- a) A televisão mostra muita violência.
- b) Mas a fração que lhes cabe está lá.
- c) Ela reflete o mundo dominado.
- d) Os negros fazem, quase sempre, papéis de subalternos.

05 - A área e o perímetro do trapézio isósceles abaixo medem, respectivamente:



- a) 304 cm² e 58 cm.
- b) 152 cm² e 58 cm.
- c) 152 cm² e 48 cm.
- d) 76 cm² e 58 cm.

06 - Uma empresa de turismo está organizando um cruzeiro pela costa brasileira. O navio possui capacidade para 100 passageiros mais a tripulação, de modo que de cada passageiro, será cobrado R\$ 800,00 mais R\$ 10,00 por cada lugar vago. Para que essa empresa obtenha rentabilidade máxima nesse cruzeiro, o número de passageiros deve ser igual a:

- a) 85.
- b) 90.
- c) 95.
- d) 100.

07 - Um computador é basicamente composto por software e hardware. Entre as alternativas que seguem, a seguinte opção não remete a um exemplo de hardware:

- a) Sistema Operacional.
- b) Disco Rígido (HD).
- c) Interface USB.
- d) Mouse.

08 - A Suíte para escritório BrOffice (hoje conhecida como LibreOffice) possui um aplicativo voltado a edição de textos (assim como o Word no pacote Microsoft Office). A seguinte opção apresenta o nome deste aplicativo:

- a) Base.
- b) Draw.
- c) Impress.
- d) Writer.

09 - De acordo com os dados oficiais do Censo 2.010 do IBGE, a população atual de Fazenda Rio Grande é de quantos habitantes?

- a) 81.576 habitantes.
- b) 81.675 habitantes.
- c) 81.756 habitantes.
- d) 81.765 habitantes.

10 - No ano passado mais de 500 mil cédulas falsas foram retiradas de circulação, este ano quase 100 mil cédulas já foram recolhidas. Que instituição abaixo é a responsável pelo controle e recolhimento final das cédulas falsas em todo o país?

- a) Banco Central.
- b) Banco do Brasil.
- c) Caixa Econômica Federal.
- d) Casa da Moeda.

11 - Durante a fase de estresse agudo em decorrência da resposta endocrinometabólica ao trauma, a hiperglicemia é frequentemente observada. Sabendo-se que a hiperglicemia está associada a um aumento na incidência de infecções e na mortalidade pós-operatória, pode haver necessidade de diminuição do aporte de glicose. A infusão de glicose em concentrações inferiores a 2,5% pode ocasionar principalmente:

- a) Hemólise e hipocalemia.
- b) Hipocalemia e hiponatremia.
- c) Hemólise e hipercalemia.
- d) Hipocalemia e hipocalcemia.

12 - Paciente de 6 anos de idade internado com quadro de semi-obstrução intestinal, submetido a laparotomia exploradora que evidenciou lesão ulcerada em antro gástrico com necessidade de realização de gastrectomia total e anastomose esofagojejunal terminolateral em Y de Roux. O estudo histológico da peça cirúrgica confirmou a hipótese endoscópica de GIST (tumor estromal do trato gastrointestinal). Em reposta à agressão cirúrgica espera-se ocorrer:

- a) Diminuição de insulina e glucagon.
- b) Aumento de aldosterona e hormônio antidiurético (ADH).
- c) Aumento de insulina e glucagon.
- d) Aumento de aldosterona e diminuição de ADH.

13 - Os defeitos congênitos cardíacos mais comumente associados à atresia do esôfago são:

- a) Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e tetralogia de Fallot.
- b) Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e persistência do canal arterial (PCA).
- c) Comunicações interatrial (CIA), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.
- d) Comunicações interatrial (CIV), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.

14 - Sabe-se que a atresia das vias biliares é a causa mais frequente de transplante hepático na criança. Em relação a essa doença, assinale a afirmativa correta:

- a) A ultra-sonografia de abdome é o exame de escolha para a confirmação diagnóstica.
- b) Na presença de colangite há acentuação da icterícia, febre e diminuição dos níveis de gama glutamil-transpeptidase.
- c) A operação de Kasai deve ser realizada preferencialmente após 12 semanas de vida.
- d) No pós-operatório de Kasai, a colangite é a complicação mais grave e frequente.

15 - Recém-nascido prematuro com 32 semanas de idade gestacional, pesando 1,150g, apresenta-se no 8º dia de vida com prostração, hipotermia, letargia, vômitos, estase gástrica de 30ml em 6h, distensão abdominal importante, enterorragia e piora do padrão respiratório. Submetido a radiografia de abdome no leito que mostrou distensão de alças, pneumatose intestinal e ar no sistema porta. Baseado nesse caso podemos afirmar que:

- a) O diagnóstico é de enterocolite necrosante, Estadio III.
- b) O tratamento cirúrgico está indicado com a ressecção do segmento envolvido e a derivação intestinal externa.
- c) A presença de pneumatose intestinal e ar no sistema porta indica ruptura da barreira intestinal com passagem de ar intra-luminal para a circulação sistêmica.
- d) Carboidratos do leite materno não absorvidos são os mais indicados por não promoverem a fermentação e produção de ácido lático.

16 - A onfalocele e a gastrosquise são malformações congênitas caracterizadas por um defeito da parede abdominal. Em relação a essas condições, podemos afirmar que:

- a) Na gastrosquise, a intensidade da peritonite amniótica pode levar a formação de atresias intestinais, que são a malformação congênita associada mais comum nessa doença.
- b) O diagnóstico diferencial dessas 2 condições somente pode ser feito pela inspeção durante o atendimento inicial ao RN e observação dos sinais de alarme do RN.
- c) Os fatores prognósticos de gravidade da onfalocele envolvem a prematuridade, presença de malformações associadas e o tamanho do defeito abdominal.
- d) Em relação ao tratamento cirúrgico dos defeitos congênitos da parede abdominal, as complicações do fechamento primário da cavidade abdominal são a infecção da parede, risco de lesões de vísceras e obstrução intestinal.

17 - Paciente do sexo masculino de 3 anos de idade, encaminhado pelo médico do Programa de Saúde da Família para ser operado de hérnia inguinal esquerda. Durante a anamnese a mãe relatou que seu filho era hígido até cerca de 12 dias, quando então durante o banho ela percebeu aumento do volume do hemi-escroto esquerdo. O exame físico da palpação escrotal era indolor e a transluminação foi negativa. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- a) Hematocele.
- b) Hérnia inguino-escrotal.
- c) Varicocele secundária.
- d) Tumor de células germinativas.

18 - Em torno da 16ª a 18ª semana de gestação, a concentração de alfafetoproteína (proteína produzida pelo feto) geralmente é mensurada em uma amostra do sangue da gestante. Uma concentração elevada de alfafetoproteína pode estar relacionada às seguintes malformações:

- a) Mielomeningocele, anencefalia, onfalocele, teratoma sacrococcígeo, síndrome de Turner.
- b) Anencefalia, hipospádia, mielomeningocele, pé torto, teratoma sacrococcígeo.
- c) Mielomeningocele, lábio leporino, anencefalia, extrofia vesical, pé torto.
- d) Gastrosquise, mielomeningocele, extrofia vesical, anencefalia, teratoma sacrococcígeo, síndrome de Turner.

19 - Paciente do sexo masculino com 4 meses de idade pesando 5,2 kg, internado com quadro de sepse de origem urinária, já em tratamento com sintomáticos e antibioticoterapia intravenosa. Ao estudo de imagem foi observada duplicidade pielo-ureteral à direita e ureterocele. Qual a melhor conduta terapêutica?

- a) Ureterostomia cutânea distal.
- b) Ressecção cirúrgica da ureterocele com reimplante ureteral.
- c) Cateterismo vesical de demora.
- d) Perfuração endoscópica da ureterocele.

20 - Recém nascido a termo de parto natural apresenta-se com anomalia de diferenciação sexual, caracterizada por hipospádia escrotal, bolsa bífida e gônadas não palpáveis. A conduta de urgência que deve ser tomada é:

- a) Ultra-sonografia para localização dos testículos.
- b) Realização de cariótipo.
- c) Dosagem de sódio urinário e sódio plasmático.
- d) Não há conduta de urgência que precise ser tomada.

21 - Em relação ao abdome agudo em crianças, podemos afirmar que:

- a) vômitos, seguidos de distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes no recém nascido são característicos da Doença de Hirschsprung.
- b) o tipo mais comum de abdome agudo no período neonatal é o inflamatório.
- c) a evolução de um quadro de abdome agudo hemorrágico por trauma deve ser monitorado pelo volume do hemoperitônio ao ultra-som ou tomografia computadorizada.
- d) em lactentes, a evolução de abdome agudo inflamatório pode simular quadro de abdome agudo obstrutivo.

22 - Assinale a afirmativa correta em relação ao tumor de Wilms:

- a) Hipertensão arterial ocorre em 40% dos casos.
- b) O pico de incidência é em torno dos 4 anos de idade.
- c) Massa abdominal é a manifestação clínica mais frequente.
- d) Hematúria é a manifestação clínica mais frequente.

23 - O acesso venoso profundo pela técnica de Seldinger é frequentemente realizado em crianças. São de contra-indicações absolutas ao procedimento, exceto:

- a) infecção cutânea no local de punção.
- b) contagem de plaquetas menor que 60.000/mm³.
- c) trombose venosa.
- d) choque hipovolêmico.

24 - Criança com 9 anos de idade trazida ao Pronto Socorro com quadro de choque hipovolêmico e história de trauma abdominal contuso. Realizada laparotomia exploradora que evidenciou lesão esplênica. O controle do sangramento foi possível e o cirurgião optou por realizar esplenectomia parcial com preservação de cerca de 20% do baço. Assinale a afirmativa verdadeira em relação ao risco de desenvolvimento de sepse nesse paciente:

- a) encontra-se na faixa etária de maior risco.
- b) necessita de profilaxia antibiótica e imunização, apesar do baço remanescente.
- c) não apresenta risco aumentado para sepse em relação à mesma faixa etária em pacientes com baço de tamanho normal.
- d) tem risco maior após 2 anos de esplenectomia.

25 - Recém-nascido a termo de parto cesáreo, com 3 dias de vida, apresentando vômitos biliosos, distensão abdominal e ausência de eliminação de mecônio. Julgue os itens a seguir como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e assinale a alternativa que contém a sequência correta:

- () A radiografia simples do abdome é uma importante ferramenta diagnóstica no caso.
- () A atresia intestinal baixa e a rolha meconial são diagnósticos diferenciais importantes nesse caso.
- () A ultrassonografia abdominal permite o diagnóstico na maioria dos pacientes com esse quadro clínico.
- () A biópsia retal é imprescindível para o diagnóstico correto.
- () O recém-nascido deve ser submetido à confecção de uma colostomia descompressiva.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo:

- a) V, V, F, F, F.
- b) F, V, V, F, V.
- c) V, V, F, V, F.
- d) V, F, F, F, V.

26 - Paciente do sexo masculino de 3 anos de idade com febre e um tumor abdominal de consistência endurecida, superfície irregular, de 12 centímetros de diâmetro, palpado entre o flanco e o mesogástrio. A radiografia simples de abdome mostrou calcificações. Todos os elementos relacionados a seguir fazem parte da avaliação rotineira deste tipo de tumor, EXCETO:

- a) exames laboratoriais – urina rotina, hemograma, coagulograma, provas de função hepática, dosagens dos ácidos vanilmandélico e homovanílico na urina.
- b) punção da medula óssea.
- c) ressonância magnética nuclear para avaliar invasão da veia renal/veia cava.
- d) radiografia do tórax e inventário ósseo e tomografia computadorizada de abdome.

27 - Avalie as assertivas abaixo sobre afecções torácicas do recém-nascido e julgue as assertivas em Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

A sequestração pulmonar extralobar é definida como uma massa isolada de tecido pulmonar com revestimento pleural próprio, que pode estar localizada em posições desde o pescoço até abaixo do diafragma, próximo a supra-renal.

A identificação da circulação no interior da massa é considerada como principal critério para diagnóstico de sequestração pulmonar.

Os cistos broncogênicos exibem sintomas em menos de 20% dos casos e a grande maioria apresenta comunicação com a árvore respiratória.

O enfisema lobar congênito pode ser identificado nos exames ecográficos prénatais, permitindo um planejamento operatório logo após o nascimento e evitando os distúrbios de hiperinsuflação do lobo afetado.

A imagem radiográfica da malformação adenomatóide cística pode ser confundida com a de uma hérnia diafragmática.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo:

a) V, F, F, V, F.

b) V, V, F, V, V.

c) F, F, F, V, F.

d) V, V, F, F, V.

AS QUESTÕES DE NÚMERO 28 E 29 SE BASEIAM NO CASO CLÍNICO DESCRITO ABAIXO

Recém-nascido masculino a termo com peso de 3,200g e Apgar de 9 e 9. Enviado para o alojamento conjunto onde ele se alimenta sem intercorrências. A enfermeira aciona o plantão geral da pediatria porque ela não observa orifício anal. A avaliação geral é normal sem evidências de características dismórficas sindrômicas. O abdome está ligeiramente distendido e flácido. Ao exame perineal, observas-se sulco correspondente as pregas glúteas com ausência de orifício anal. Mecônio não é visto do períneo e a avaliação genitourinária é normal. A avaliação laboratorial mostra eritrograma, leucócitos e ionograma sem alterações. A radiografia de abdome mostra distensão gasosa sem nível hidroaéreo. No dia seguinte o abdome torna-se significativamente mais distendido e o períneo está sem outras alterações.

28 - Qual deve ser a abordagem cirúrgica para esse paciente?

a) transversostomia direita e fístula mucoas.

b) sigmoidostomia proximal e fistula mucosa.

c) sigmoidostomia dupla boca mais distalmente possível.

d) transversostomia em alça.

29 - Qual o estudo anatômico deve ser realizado previamente ao tratamento cirúrgico definitivo de correção do ânus imperfurado?

a) ressonância nuclear magnética (RNM) e eletroneurografia da pelve.

b) ultrassom das vias urinárias.

c) cistouretrografia miccional.

d) colostograma distal.

30 - A malformação bronco-pulmonar que não possui comunicação com a via aérea e cujo suprimento sanguíneo provém diretamente da aorta é:

a) a malformação adenomatóide cística.

b) o sequestro pulmonar.

c) o cisto broncogênico.

d) o enfisema lobar congênito.

31 - A respeito da anestesia pediátrica podemos afirmar que:

a) O jejum para paciente abaixo de seis meses para leite e alimentos sólidos deverá ser de quatro horas.

b) O bloqueio caudal não é contra-indicado em pacientes com hipertensão intracraniana.

c) Epilepsia controlada é contra-indicação a anestesia regional.

d) Tumores cerebrais não são contra-indicação absoluta a bloqueios do neuro-eixo.

32 - Das opções abaixo qual é característica de um indicador de saúde:

- a) Complexidade.
- b) Indisponibilidade.
- c) Inespecificidade.
- d) Simplicidade.

33 - A Comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde é denominada:

- a) Diagnóstico.
- b) Notificação.
- c) Coleta de dados.
- d) Normatização.

34 - Todas as correlações abaixo entre doença e agente veiculador do agente infeccioso estão corretas, EXCETO:

- a) AIDS / Sangue.
- b) Ascariíase / Água ou alimentos contaminados com fezes humanas.
- c) Dengue / Picada do mosquito Aedes aegypti.
- d) Febre Amarela / Contato com portador doente.

35 - São consideradas fontes de dados em vigilância epidemiológica, EXCETO:

- a) Declaração de óbitos.
- b) Boletins policiais.
- c) Investigação epidemiológica.
- d) Declaração de nascidos vivos.

36 - Analise as afirmativas abaixo:

I - Identificar surtos e endemias assegura o emprego efetivo de medidas de controle da doença.

II - Identificar os problemas de saúde e doença auxiliam no planejamento de programas de saúde.

III - O conhecimento sobre os vetores e reservatórios animais são relevantes para o controle de uma endemia.

A opção correta é:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

37 - Sobre conceitos utilizados em epidemiologia, é INCORRETO afirmar que:

- a) A morbidade é frequentemente estudada segundo quatro indicadores básicos: a incidência, a prevalência, a taxa de ataque e a distribuição proporcional.
- b) A incidência de uma doença, em um determinado local e período, é o número de casos novos da doença que iniciaram no mesmo local e período.
- c) A sensibilidade é o número total de casos de uma doença, existentes num determinado local e período.
- d) Taxa de ataque é o coeficiente ou taxa de incidência de uma determinada doença para um grupo de pessoas expostas ao mesmo risco limitadas a uma área bem definida. É muito útil para investigar e analisar surtos de doenças ou agravos à saúde em locais fechados.

38 - São de notificação imediata, em âmbito nacional, dentre outros, os seguintes agravos e doenças:

- a) Epizootias em primatas não humanos, poliomielite e raiva humana.
- b) Cólera, febre amarela e tétano neonatal (casos suspeitos ou confirmados).
- c) Paralisia flácida aguda, síndrome respiratória aguda grave e botulismo.
- d) Tétano, tularemia e tuberculose.

39 - Como causa mais comum de hipertensão arterial maligna, temos:

- a) Hipertensão endócrina.
- b) Hipertensão renal.
- c) Diabetes melito.
- d) Hipertensão essencial.

40 - Podem fazer parte do quadro clínico-laboratorial da anemia ferropriva, EXCETO:

- a) Disfagia.
- b) Queilite angular.
- c) Corpúsculos de Howell-jolly.
- d) Leucopenia.

41 - Na endocardite infecciosa pode ser identificado o seguinte processo patológico nos rins, exceto:

- a) Abscessos.
- b) Glomerulonefrite focal.
- c) Glomerulonefrite difusa.
- d) Necrose tecidual.

42 - Criança de 4 anos com diagnóstico recente de diabetes tipo 1. Marque a alternativa correta:

- a) O objetivo é manter a HbA1c menor do que 7%.
- b) O tratamento insulínico convencional é o mais apropriado para este paciente.
- c) O uso da bomba de infusão contínua é a melhor opção caso as metas glicêmicas não estejam adequadas.
- d) Fundoscopia deve ser realizada assim que os parâmetros glicêmicos se normalizarem.

43 - São causas possíveis de hipertensão arterial sistêmica em crianças, exceto:

- a) Carcinoma adrenal produtor de andrógenos.
- b) Hiperplasia adrenal congênita (HCSR) por deficiência de 3 β -hidroxiesteróide-desidrogenase.
- c) HCSR por deficiência de 17 α -hidroxilase.
- d) Hiperaldosteronismo primário.

44 - A amamentação é contra-indicada quando a mãe está em uso de :

- a) Radioterapia.
- b) Analgésicos.
- c) Antitussígenos.
- d) Anti-helmínticos.

45 - Numa criança com diarreia e desidratação, uma manifestação clínica precoce de hipocalcemia é:

- a) Rigidez de nuca.
- b) Fraqueza muscular.
- c) Sede intensa.
- d) Calafrios.

46 - Os casos moderados e graves de gengivostomatite herpética em crianças devem ser tratados com:

- a) Ribavirina.
- b) Rimantadina.
- c) Aciclovir.
- d) Ganciclovir.

47 - Em pré-escolar com infecção piogênica em antebraço direito comprometendo a epiderme e a derme, o diagnóstico mais provável é:

- a) Celulite.
- b) Foliculite.
- c) Ectima.
- d) Furúnculo.

48 - Das verminoses abaixo, aquela que pode causar pancreatite é:

- a) Estrongiloidíase.
- b) Ancilostomíase.
- c) Ascaridíase.
- d) Tricuríase.

49 - É incorreto afirmar em relação ao crescimento e desenvolvimento da criança:

- a) A evolução da criança nas áreas motora, adaptativa, da linguagem e pessoal-social é importante, pois a detecção precoce de qualquer atraso em uma ou mais dessas áreas possibilita uma estimulação oportuna e adequada, que favorece a sua recuperação.
- b) O desenvolvimento da criança, nesse caso, significa aumento da capacidade de cada indivíduo na realização de funções cada vez mais complexos.
- c) A Escala de desenvolvimento de Denver consiste num teste de diagnóstico que tem como um dos objetivos a determinação do quociente intelectual ou do quociente de desenvolvimento – QD da criança.
- d) As crianças durante o 2º ano de vida, ganham 2 a 3 Kg, crescem 10 cm e seu perímetro encefálico aumenta 2 cm.

50 - É considerado evento fisiopatológico característico da desidratação hipernatrêmica:

- a) Choque hipovolêmico.
- b) Acidose metabólica.
- c) Depleção de água celular.
- d) Retenção de K⁺.

51 - Pré-escolar vem ao ambulatório pois, nos últimos 6 meses, apresentou vários episódios de crise asmática necessitando atendimento em serviços de urgência. Qual o tratamento mais adequado para essa criança?

- a) Tratamento apenas das crises com B₂ agonista por nebulização.
- b) Tratamento das crises com B₂ agonista inalatório e profilaxia com corticóide inalatório.
- c) Uso contínuo de aminofilina.
- d) Uso contínuo de anti-histamínico.

52 - Criança de 5 anos apresentando febre baixa, eritema em face e membros superiores. Refere apetite preservado e artralgia em mãos, punhos e joelhos. Ao exame físico ausência de adenomegalias e hepatoesplenomegalia. O diagnóstico mais provável é:

- a) Rubéola.
- b) Exantema súbito.
- c) Mononucleose infecciosa.
- d) Eritema infeccioso.

53 - Lactente de 6 meses esteve internado há 2 meses com quadro de meningite por Haemophilus Influenza tipo B. Vem ao seu consultório com o seguinte cartão de vacina:

- BCG e anti-hepatite B ao nascimento.
- Sabin e DPT aos 2 e 4 meses.

Considerando esta lista de doenças: - tuberculose – tétano – sarampo - poliomielite – parotidite epidêmica - hepatite – difteria – coqueluche.

Duas dessas doenças não conferem imunidade, tornando-se necessário proceder à imunização ativa. Quais são elas?

- a) Tuberculose e hepatite.
- b) Hepatite e sarampo.
- c) Difteria e tétano.
- d) Parotidite epidêmica e poliomielite.

54 - Mãe de um recém-nascido com 15 dias de vida vem a seu consultório porque seu filho está evacuando 10 vezes ao dia. Mama bem, não apresenta febre, apresenta boa diurese. Em relação a estes fatos é correto afirmar que:

- a) Pediatra deve solicitar: hemograma, coprocultura, pois diarreia neste período é grave.
- b) A perda hídrica neste caso é devido ao excesso de lactose do leite humano.
- c) Esse padrão de evacuação é normal para uma criança que mama ao seio materno.
- d) É recomendado substituir o leite materno por leite de vaca.

55 - Uma criança de 7 anos com evolução, há mais de 50 dias, com tosse frequente e secreção clara. O irmão mais velho teve quadro semelhante no mês anterior, tendo sido tratado com amoxicilina, sem sucesso. A melhor opção terapêutica neste caso é:

- a) Cloranfenicol.
- b) Penicilina.
- c) Cefalexina.
- d) Eritromicina.

56 - RN prematuro assintomático apresentou uma glicemia = 20 mg / dl. A conduta correta neste caso é:

- a) Oferecer soro glicosado por sucção.
- b) Infundir glicose por via venosa.
- c) Transferir para a UTI.
- d) Dar mamadeira.

57 - Lactente de 4 meses, com quadro de diarreia aguda, com perdas importantes, chegou à emergência com sinais de choque hipovolêmico. Durante a tentativa de obtenção de acesso venoso apresentou crise convulsiva generalizada. Assinale o distúrbio hidroeletrólítico subjacente mais provável:

- a) Hipopotassemia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Hipocalcemia.
- d) Hiponatremia.

58 - Gestante no final da gravidez apresenta um VDRL positivo, fez uso de Penicilina Benzatina em dose única. A conduta em relação ao recém-nascido é:

- a) Tratamento com Penicilina cristalina por 10 dias.
- b) Tratamento com Penicilina procaína por 14 dias.
- c) Solicitar VDRL do recém-nascido e tratar apenas se o resultado for positivo.
- d) Não fazer nada, pois a gestante já foi corretamente tratada.

59 - Em todas as doenças abaixo os bioagentes patogênicos são transportados pela água utilizada como bebida, EXCETO:

- a) Hepatite A.
- b) Amebíase.
- c) AIDS.
- d) Salmonelose.

60 - Analise as afirmativas abaixo:

I - A Febre Amarela é transmitida pela picada do mosquito Aedes aegypti.

II - A erradicação e o controle do Aedes aegypti são medidas de prevenção para a Febre Amarela.

III - O reservatório da doença nas zonas urbanas é o homem e o Aedes aegypti.

A opção correta é:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

DESTAQUE AQUI

PREENCHA AQUI SUAS RESPOSTAS

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60