

# Prefeitura Municipal de Japeri

## Concurso Público - 2013

# Médico Pediatra

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40(quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	10
Conhecimentos Gerais da Área Médica	05
Sistema Único de Saúde-SUS	05
Conhecimentos Específicos	20

b) Uma **Folha de Respostas**, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

- 2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.
- 4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.
- 6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas que estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); Só uma corresponde adequadamente ao quisito proposto. Você só deve assinar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certa deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. **A LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.
- 9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que:
  - a) se utilizar durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
  - b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.
- 10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 11 - Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 12 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto superior do sua **Folha de Respostas**.

*“ Aprender sem pensar é tempo perdido. ”*



## LINGUA PORTUGUESA

## Texto para as questões 1, 2, 3 e 4.

## Depois

Depois de sonhar tantos anos,  
De fazer tantos planos  
De um futuro pra nós.

Depois de tantos desenganos,  
Nós nos abandonamos como tantos casais  
Quero que você seja feliz  
Hei de ser feliz também

Depois de varar madrugada  
Esperando por nada  
De arrastar-me no chão  
Em vão  
Tu viraste-me as costas  
Não me deu as respostas  
Que eu preciso escutar  
Quero que você seja melhor  
Hei de ser melhor também

Nós dois  
Já tivemos momentos  
Mas passou nosso tempo  
Não podemos negar  
Foi bom  
Nós fizemos histórias  
Pra ficar na memória  
E nos acompanhar  
Quero que você viva sem mim  
Eu vou conseguir também

Depois de aceitarmos os fatos  
Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém  
Meu bem  
Vamos ter liberdade  
Para amar à vontade  
Sem trair mais ninguém  
Quero que você seja feliz  
Hei de ser feliz também  
Depois

(Arnaldo Antunes/Carlinhos Brown/Marisa Monte)

(Disponível em: <http://www.vagalume.com.br/marisa-monte/depois.html>)

## QUESTÃO 1

O texto acima mostra:

- (A) o reencontro do casal;
- (B) a separação do casal;
- (C) a união do casal depois de altos e baixos;
- (D) a união do casal depois de alguns desenganos;
- (E) o início do relacionamento.

## QUESTÃO 2

A ideia de traição no relacionamento está expressa nos seguintes versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (C) “Vamos ter liberdade/Para amar a vontade/Sem trair mais ninguém”
- (D) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/ Não podemos negar”
- (E) “Quero que você seja feliz/Hei de ser feliz também/ Depois”

## QUESTÃO 3

O relacionamento chegou ao fim. Essa conclusão fica clara nos versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/Não podemos negar”
- (C) “De fazer tantos planos/de um futuro pra nós”
- (D) “De arrastar-me no chão/Em vão”
- (E) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”

## QUESTÃO 4

A separação é algo cada vez mais comum nos casais da nossa sociedade. Esse tema é abordado na letra da música interpretada por Marisa Monte. O verso que justifica o que está em negrito é:

- (A) “Depois de tantos desenganos/Nós nos abandonamos como tantos casais”
- (B) “Nós fizemos histórias/Pra ficar na memória”
- (C) “Quero que você seja melhor/Hei de ser melhor também”
- (D) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (E) “Vamos ter liberdade/Para amar à vontade”

## QUESTÃO 5

No verso “Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém”, as palavras destacadas podem ser classificadas, respectivamente, como:

- (A) Pronome possessivo e pronome indefinido;
- (B) Pronome possessivo e pronome demonstrativo;
- (C) Pronome pessoal e pronome possessivo;
- (D) Pronome demonstrativo e pronome indefinido;
- (E) Pronome oblíquo e pronome indefinido.

**QUESTÃO 6**

A frase em que ocorre oração subordinada substantiva subjetiva é:

- (A) Na ata da reunião não constava que elas estivessem presentes.
- (B) Nossa maior preocupação era que chovesse.
- (C) Ele sempre teve receio que você o abandonasse.
- (D) Seus amigos confiam em que você vencerá.
- (E) Teus pais estavam certos de que tu voltarias.

**QUESTÃO 7**

Indique o conjunto de palavras escritas **INCORRETAMENTE**:

- (A) Privilégio – frustração – extenso;
- (B) Misto – defesa – análise;
- (C) Extenso – miséria – defesa;
- (D) Análise – misto – extenso;
- (E) Estenso – mizéria – defeza.

**TEXTO PARA AS QUESTÕES 08 E 09.****É preciso saber viver**

(Composição: Erasmo Carlos e Roberto Carlos)

Quem espera que a vida  
Seja feita de ilusão  
Pode até ficar maluco  
Ou morrer na solidão  
É preciso ter cuidado  
Pra mais tarde não sofrer  
É preciso saber viver

Toda pedra do caminho  
Você pode retirar  
Numa flor que tem espinhos  
Você pode se arranhar  
Se o bem e o mal existem  
Você pode escolher

É preciso saber viver  
É preciso saber viver  
É preciso saber viver  
É preciso saber viver  
Saber viver, saber viver!

Fonte: [http://www.kboing.com.br/script/radioonline/busca\\_artista.php?artista=titas&cat=music-2/11/2009](http://www.kboing.com.br/script/radioonline/busca_artista.php?artista=titas&cat=music-2/11/2009) – adaptada.

**QUESTÃO 8**

Toda pedra do caminho  
Você pode retirar  
Numa flor que tem espinhos  
Você pode se arranhar

Indique a figura de linguagem presente nos versos acima:

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) eufemismo.

**QUESTÃO 9**

“Se o bem e o mal existem”

Indique a figura de linguagem presente no verso acima.

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) antítese.

**QUESTÃO 10**

Assinale o item em que a vírgula foi usada para isolar o aposto.

- (A) Ele já morou em Natal, em Fortaleza, em São Paulo.
- (B) Os dois rapazes, Rodrigo e Paulo, eram primos.
- (C) Com muito cuidado, a advogada analisou o documento.
- (D) A igreja era pequena e pobre. Os altares, humildes.
- (E) Você ainda não sabe, mocinha vaidosa, que a vida é difícil.

## CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

### QUESTÃO 11

Considerando-se que as doenças cardiopulmonares estão entre as principais causas de morte em todo o mundo e que a prevalência de morte súbita é elevada no Brasil, bem como na maioria dos países ocidentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (B) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (C) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (D) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (E) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 6 a 8 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.

### QUESTÃO 12

Dos microorganismos listados abaixo, estão mais comumente relacionados à Doença Inflamatória Pélvica (DIP):

- (A) *Scherichia coli* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Clamídia sp* e *Gonococo*.
- (C) *Pneumococo* e *Clamídia*.
- (D) *Scherichia Coli* e *Gonococo*.
- (E) *Clamidia* e *Scherichia coli*.

### QUESTÃO 13

Sobre as fases da parada cardiorrespiratória secundária à fibrilação ventricular (FV) é correto afirmar que:

- (A) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (B) A fase hemodinâmica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (C) A fase metabólica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (D) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 10 a 15 minutos.
- (E) A fase metabólica é a última, iniciando-se quando a PCR dura acima de 20 minutos.

### QUESTÃO 14

Algumas das alterações mais comuns em serviços de pronto atendimento são as emergências hipertensivas. Das drogas abaixo, não é administrada por via endovenosa:

- (A) Furosemida.
- (B) Nitroprussiato de sódio.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Hidralazina.
- (E) Clonidina

### QUESTÃO 15

Sobre a classificação do choque hipovolêmico, observe as afirmações a seguir:

- I - Na classe I, a perda sanguínea é de 10 a 15% do volume circulante e o paciente normalmente não apresenta alterações clínicas.
- II - Na classe II, a perda sanguínea é de 15 a 30% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia e ansiedade.
- III - Na classe III, a perda sanguínea é de 30 a 40% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia, hipotensão, oligúria e confusão mental.

Está (ão) correta (s) a (s) afirmativa (s):

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

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS****QUESTÃO 16**

Marque a opção correta. A lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, regulando as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no país. São ações incluídas nesta lei:

- (A) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (B) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para prevenção e diagnóstico;
- (C) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (D) Serviços prestados a nível ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico geridos pelos governos, bem como em outros espaços como domiciliar;
- (E) A participação da comunidade na gestão do SUS e nas transferências intragovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

**QUESTÃO 17**

Marque a opção correta. Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial:

- (A) O FGTS;
- (B) Os Fundos de Saúde;
- (C) PIS;
- (D) Os Fundos de renda fixa;
- (E) Os Fundos de pensão.

**QUESTÃO 18**

Marque a opção correta. Os princípios doutrinários do SUS são:

- (A) A universalidade, a equidade e a integralização da atenção;
- (B) A simplicidade, a universalidade e a individualidade;
- (C) A integralização da atenção, a simplicidade e comparação;
- (D) A regionalização, a equidade e o controle social;
- (E) A descentralização, a regionalização e hierarquização do sistema.

**QUESTÃO 19**

Marque a opção correta. O compromisso firmado entre os gestores do SUS em relação às prioridades que apresentam impacto sobre a saúde da população brasileira denomina-se:

- (A) Estratégia da saúde;
- (B) Pacto pela vida;
- (C) Estratégia da família;
- (D) Pacto dos desafios;
- (E) Consórcio da saúde.

**QUESTÃO 20**

Marque a opção correta. O artigo 5º da lei 8.080 trata dos objetivos do SUS. Entre estes objetivos podemos destacar:

- (A) A execução de ações de vigilância em saúde, incluindo a vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador;
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde;
- (C) A execução de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as ações assistenciais com as preventivas, garantindo as pessoas a assistência integral à sua saúde;
- (D) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (E) Assistência integral às pessoas, desde a atenção básica à atenção especializada, nos vários níveis de complexidade do sistema, incluindo assistência farmacêutica.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- (A) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- (B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará imediatamente sua decisão à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina.
- (C) Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- (D) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.
- (E) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

### QUESTÃO 22

As lesões apresentadas na criança da figura abaixo são sugestivas de:



- (A) Penfigóide bolhoso;
- (B) Penfigóide cicatricial;
- (C) Herpes gestacional;
- (D) Dermatite herpetiforme;
- (E) Dermatite bolhosa por IgA linear.

### QUESTÃO 23

A crise convulsiva febril em geral é considerada benigna, ou seja, raramente uma criança pode chegar ao óbito por causa de uma crise. Após ultrapassar a faixa etária de risco, os pacientes deixam de apresentar as crises perante quadros febris. A grande dúvida de muitos autores é se a convulsão febril predispõe o paciente a desenvolver crises não-febris. Na literatura alguns fatores são considerados de risco para o desenvolvimento de epilepsia, e são os seguintes, exceto:

- (A) Crise complicada;
- (B) Alteração neurológica prévia;
- (C) Antecedente familiar de epilepsia;
- (D) Retardo do desenvolvimento neuropsicomotor;
- (E) Uso de anticonvulsivantes.

### QUESTÃO 24

A infecção do SNC é um dos problemas importantes nos dias atuais, principalmente quando consideramos o período neonatal, quando a mesma adquire características peculiares em relação ao seu diagnóstico, exigindo tratamento e principalmente uma atenção especial à possibilidade do aparecimento de sequelas neurológicas. Sobre as meningites, afirma-se:

- I - Quando abordamos o tema meningites agudas, pensamos de imediato nas meningites bacterianas como as de maior importância, uma vez que as meningites virais são consideradas benignas, na maioria das vezes, não necessitando de internação para tratamento.
- II - Embora qualquer organismo bacteriano possa produzir meningite em um hospedeiro susceptível, algumas bactérias, como o *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* e *Streptococcus pneumoniae*, são responsáveis por mais de 90% dos casos registrados em crianças acima de 2 meses de idade. No período neonatal, encontramos outros agentes como *E. coli*, *Streptococcus* do grupo B, bactérias Gram-negativas (*Klebsiella*, *Pseudomonas*, *Enterobacter* etc.) e estafilococos que aparecem em aproximadamente a cada 2.500 nascimentos.
- III - O principal mecanismo de infecção é a disseminação hematogênica a partir de um foco distante de infecção. Outras formas incluem a invasão direta através de um foco contíguo de infecção, ou ainda, seguindo-se a um traumatismo. A meningite neonatal pode desenvolver-se in útero ou no período de parto e também subsequentemente a este.

Está (ão) **CORRETA** (s):

- (A) Apenas I;
- (B) I e II;
- (C) I e III;
- (D) II e III;
- (E) I, II e III.

**QUESTÃO 25**

Das cardiopatias abaixo, não cursa com cianose:

- (A) Transposição dos grandes vasos;
- (B) Corações univentriculares;
- (C) Atresia tricúspide;
- (D) Truncus arteriosus;
- (E) Comunicação interventricular.

**QUESTÃO 26**

Sobre as contraindicações para a aplicação de vacinas, está **INCORRETA**:

- (A) Doença febril aguda deve protelar a vacinação, até que seja controlada. O resfriado comum não contraindica.
- (B) Paciente em uso de corticoide ou outros imunodepressores (antimetabólicos, irradiação, agentes alquilantes, etc.) não deve receber a vacina até que seu tratamento seja interrompido, em virtude de não apresentar resposta adequada à vacinação, devido à inibição exercida sobre a resposta imunitária. Em se tratando de vírus vivos atenuados, devido à possibilidade de efeitos patógenos que podem ocasionar, esta só deve ser aplicada cerca de um mês após o término do tratamento.
- (C) De um modo geral, nas síndromes de deficiências imunológicas, salvo a critério médico. A vacina Sabin não deve ser administrada em pacientes com HIV sintomáticos.
- (D) Os pacientes em uso de imunoglobulina somente devem receber a vacina após decorridos três meses da última dose.
- (E) Nas crianças HIV positivas, recém-nascidos de mães aidéticas, certas dermatoses, tais como eczema, impetigo e outras, está indicado o uso do BCG ID.

**QUESTÃO 27**

Se caracteriza, clinicamente, por manifestações locais com formação de pseudomembrana na mucosa no trato respiratório superior (nasofaringe, amígdala e laringe) e, mais raramente, de pele, e por manifestações sistêmicas devido à liberação da exotoxina solúvel produzida pelo bacilo diftérico, com disfunção de vários órgãos à distância. A doença ocorre, com mais freqüência, em pré-escolares e escolares, e a contaminação acontece principalmente pelas gotículas de Pflügge; fômites e poeira também podem servir como veículos de transmissão.

- (A) Coqueluche;
- (B) Tétano;
- (C) Difteria;
- (D) Doença da arranhadura do gato;
- (E) Dengue.

**QUESTÃO 28**

Se caracteriza por uma arterite necrotizante das pequenas e médias artérias, podendo acometer as artérias coronárias em aproximadamente 20% dos casos, com aparecimento de aneurismas, trombose e estenose. É mais frequente em meninos, menores de cinco anos, de ocorrência endêmica, porém com surtos epidêmicos localizados. A sua etiologia é desconhecida, havendo suspeita de uma etiologia infecciosa.

- (A) Doença de Yamaha;
- (B) Doença de Honda;
- (C) Doença de Kawasaki;
- (D) Doença de Wilson;
- (E) Doença de Suzuki.

**QUESTÃO 29**

É uma doença infecciosa aguda, caracterizada por amplo espectro de achados clínicos que, por vezes, podem ser severos o bastante para ameaçar a vida. A forma mais grave da doença é denominada doença de Weil.

- (A) Dengue;
- (B) Dengue hemorrágico;
- (C) Leptospirose;
- (D) Difteria;
- (E) Febre tifoide.

**QUESTÃO 30**

A doença tem início insidioso, com febre que se eleva progressivamente, acompanhada de sintomas gerais como prostração, mialgias e cefaléia. Na segunda semana podem ocorrer acentuação dos sintomas gerais, torpor, dor abdominal e diarreia, que se alterna com constipação. Podem também ser observados hepatoesplenomegalia, ulcerações da mucosa oral e máculas em tronco. Algumas vezes, a doença se apresenta apenas como febre de origem obscura.

- (A) Dengue;
- (B) Dengue hemorrágico;
- (C) Leptospirose;
- (D) Difteria;
- (E) Febre tifoide.

**QUESTÃO 31**

Se caracteriza por linfadenomegalia generalizada aguda ou subaguda, associada ou não a hepatoesplenomegalia e alterações hematológicas. As suas principais causas são a infecção pelo vírus Epstein-Barr, a toxoplasmose adquirida e a infecção pós-natal pelo citomegalovírus.

- (A) Herpes simples;
- (B) Síndrome da Mononucleose;
- (C) Rubéola;
- (D) Febre tifoide;
- (E) Paroditide infecciosa endêmica.

**QUESTÃO 32**

Drogas utilizadas para o tratamento da toxoplasmose adquirida:

- (A) Pirimetamina associada à sulfadiazina e ácido folínico;
- (B) Pirimetamina associada ao sulfametoxazol e ácido folínico;
- (C) Pirimetamina associada ao metronidazol e ácido folínico;
- (D) Pirimetamina associada ao ciprofloxacino e ácido folínico;
- (E) Pirimetamina associada ao mebendazol e ácido folínico.

**QUESTÃO 33**

A infecção humana ocorre pela contaminação de feridas ou queimaduras pelos esporos do bacilo, que, em condições favoráveis, se transformam na forma vegetativa, que produz duas toxinas solúveis com grande afinidade pelo sistema nervoso e responsável pelas convulsões e hipertônias musculares.

- (A) Dengue;
- (B) Tétano;
- (C) Leptospirose;
- (D) Difteria;
- (E) Febre tifoide.

**QUESTÃO 34**

Caracteriza-se por uma erupção que surge por volta do terceiro ou quarto dia após os sintomas iniciais; o exantema é maculopapular avermelhado, de distribuição craniocaudal, iniciando na cabeça, na região retroauricular e área de implantação dos cabelos, com evolução para face, pescoço, membros superiores, tronco e membros inferiores. Por volta do terceiro dia, o exantema tende a se tornar confluyente em face, pescoço e parte superior do tronco, e intenso nos membros inferiores. Neste período, a erupção se torna acastanhada e, a partir de então, começa a esvaecer no mesmo sentido craniocaudal e desaparece por volta do sexto dia, podendo apresentar descamação fina ou “furfurácea”.

- (A) Sarampo;
- (B) Rubéola;
- (C) Exantema súbito;
- (D) Escarlatina;
- (E) Impetigo.

**QUESTÃO 35**

Na fase prodrômica da doença, observam-se os sintomas iniciais de uma amigdalite estreptocócica, com febre elevada, dor de garganta e vômitos, podendo ainda apresentar cefaléia, dor abdominal, mal-estar e calafrios. Após 12 a 48 horas, surge o exantema: é uma erupção maculopapular puntiforme (como uma lixa) avermelhada, que empalidece à compressão e que tende a expandir-se rapidamente. Na face, as lesões são lisas e vermelhas, acometendo principalmente as bochechas, com palidez perioral (sinal de Filatov). Nas dobras cutâneas, o exantema é mais intenso e sua associação com micropetéquias nas pregas de flexão forma linhas transversais nítidas e mais escuras (sinal de Pastia). A língua apresenta inicialmente aspecto de um morango branco e, com o descolamento da parte saburrosa, adquire o aspecto de língua em framboesa, enquanto a amígdala está bem avermelhada, com ou sem exsudato purulento e, às vezes, com petéquias no palato mole. O exantema sofre descamação lamelar no quarto e quinto dias.

- (A) Sarampo;
- (B) Rubéola;
- (C) Exantema súbito;
- (D) Escarlatina;
- (E) Impetigo.

**QUESTÃO 36**

A criança pode apresentar pródromos leves (febre baixa e mal-estar) ou mesmo não apresentá-los. Os adultos tendem a apresentar uma sintomatologia mais acentuada, por um a dois dias, antes do exantema. A erupção é do tipo papulovesiculosa, com distribuição centrípeta (atinge mais cabeça e tronco) e apresenta, nos casos típicos, um polimorfismo regional, com máculas, pápulas, vesículas, pústulas e crostas. Esta erupção evolui em surtos de evolução rápida, o que permite se encontrar, numa mesma área, lesões em vários estágios, e é pruriginosa. O exantema pode iniciar no couro cabeludo, como também pode atingir mucosas (boca, genitália e conjuntiva, por exemplo). A evolução do exantema é de seis a sete dias.

- (A) Sarampo;
- (B) Rubéola;
- (C) Exantema súbito;
- (D) Escarlatina;
- (E) Varicela.



**QUESTÃO 37**

Sobre a doença reumática ou febre reumática, afirma-se:

- I - A FR pode manifestar-se sob três formas clínicas concomitantes ou isoladas: articular, cardíaca e coréica.
- II - Classicamente, nas crianças menores são comuns manifestações articulares frustras e cardite severa. Ao contrário, nos jovens e adultos, é freqüente um comprometimento articular exuberante, sem ou com manifestações frustras da cardite.
- III - Eventualmente observamos também a presença de nódulos subcutâneos e eritema marginado.

Está (ão) **CORRETA** (s):

- (A) Apenas I;
- (B) I e II;
- (C) I e III;
- (D) II e III;
- (E) I, II e III.

**QUESTÃO 38**

Entre os critérios de Jones para o diagnóstico de febre reumática, **NÃO** se inclui:

- (A) Cardite;
- (B) Poliartrite;
- (C) Eritema marginado;
- (D) Febre;
- (E) Coréia.

**QUESTÃO 39**

Caracteriza-se pelo aparecimento mais ou menos súbito de edema, hipertensão arterial, oligúria e hematúria macroscópica. Reforça o diagnóstico história de infecção, principalmente amigdalite ou piodermite, ocorrida no intervalo de uma a três semanas antes do aparecimento dos sintomas.

- (A) Glomerulonefrite pós-infecciosa;
- (B) Insuficiência renal aguda;
- (C) Síndrome nefrótica;
- (D) Glomerulonefrite crônica;
- (E) Pielonefrite.

**QUESTÃO 40**

A posologia do fenobarbital em crianças, quando indicado para a profilaxia de convulsões febris recorrentes é de:

- (A) 3 a 5 mg/Kg/dia;
- (B) 30 a 50 mg/Kg/dia;
- (C) 1 a 3 mg/Kg/dia;
- (D) 50 a 100 mg/Kg/dia;
- (E) 0,3 a 0,5 mg/Kg/dia.

