



CONCURSO PÚBLICO PARA OFICIAIS DA SAÚDE E PARA CADETE DA POLÍCIA MILITAR
Domingo, 3 de fevereiro de 2013.

Caderno de Prova A

1ª etapa: Prova de Conhecimentos

Cargo: 2º Tenente QOSPM – Oficial da Saúde / Médico

Especialidade: Pediatria

Este caderno de prova contém questões de

Conhecimentos Gerais				Conhecimentos Específicos			Redação		
Prova Objetiva				Prova Objetiva					
Língua Portuguesa	Realidade Étnica*	Soma		Pediatria	Soma				
Nº de Questões	Nº de Questões	Valor de cada Questão	Valor da Prova	Nº de Questões	Valor de cada Questão	Valor da Prova	Nº de Questões	Valor da Questão	Valor da Prova
10	5	1	15	35	2	70	1	25	25

* Realidade étnica, social, histórica, geográfica, cultural, política e econômica do estado de Goiás.

- 1) Verifique se seu nome, seu número de inscrição e do seu documento de identidade estão grafados corretamente, abaixo da linha. Se houver algum erro, comunique ao fiscal de sala, conforme item 84 do Edital.
- 2) Verifique ainda se o caderno está completo ou se há alguma imperfeição gráfica que possa gerar ilegibilidade ou dúvidas. Se necessário, peça a substituição deste caderno antes de iniciar a prova.
- 3) Leia cuidadosamente o que está proposto.
- 4) As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas (marcadas) no cartão de resposta, com caneta esferográfica de corpo transparente e de tinta preta. O cartão de resposta será o único documento válido para a correção da prova objetiva. Os candidatos que descumprirem este item arcarão com eventual prejuízo da ausência de leitura óptica de suas marcações e/ou de sua eliminação, conforme itens 89 e 90 do Edital.
- 5) Caso queira, o candidato poderá utilizar os espaços de rascunho deste caderno de prova e o rascunho do gabarito para registrar as alternativas escolhidas.
- 6) A partir das 16h 30min, os candidatos poderão sair da sala de prova portando este caderno, conforme itens 64, 65 e 85 do Edital.

Observação: Os fiscais não estão autorizados a fornecer informações acerca desta prova.

Identificação do candidato

Rascunho do Gabarito

Questão	Alternativas
1	a b c d
2	a b c d
3	a b c d
4	a b c d
5	a b c d
6	a b c d
7	a b c d
8	a b c d
9	a b c d
10	a b c d
11	a b c d
12	a b c d
13	a b c d
14	a b c d
15	a b c d
16	a b c d
17	a b c d
18	a b c d
19	a b c d
20	a b c d
21	a b c d
22	a b c d
23	a b c d
24	a b c d
25	a b c d
26	a b c d
27	a b c d
28	a b c d
29	a b c d
30	a b c d
31	a b c d
32	a b c d
33	a b c d
34	a b c d
35	a b c d
36	a b c d
37	a b c d
38	a b c d
39	a b c d
40	a b c d
41	a b c d
42	a b c d
43	a b c d
44	a b c d
45	a b c d
46	a b c d
47	a b c d
48	a b c d
49	a b c d
50	a b c d

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

O Mundo Moderno e a Violência

1 No curso dos tempos modernos, desde o descobrimento e a conquista do Novo Mundo, são muitas,
2 novas e renovadas as formas e as técnicas de violência que entram direta e indiretamente no jogo das
3 forças sociais e na dinâmica das formas de sociabilidade que se desenvolvem com o capitalismo, visto
4 como modo de produção e processo civilizatório.

5 A história do mundo moderno, desde o descobrimento e a conquista do Novo Mundo,
6 compreendendo também a colonização da África, Ásia e Oceania, é uma história dos mais prosaicos e
7 sofisticados meios e modos de violência, com os quais se forja e se mutila a modernidade. À medida que se
8 desenvolvem a ciência e a técnica, em seus usos crescentemente político-econômicos e socioculturais,
9 desenvolvem-se as formas e as técnicas de violência. À medida que se desenvolvem as forças produtivas e
10 as relações de produção próprias do capitalismo, desenvolvem-se as diversidades e as desigualdades, as
11 formas de alienação, as técnicas de dominação e as lutas pela emancipação. Aprofundam-se, generalizam-
12 se e multiplicam-se as contradições sociais. No mesmo curso das lutas e conquistas polarizadas pela
13 democracia e pela cidadania, desenvolvem-se as técnicas de repressão e as formas de tirania. No mesmo
14 curso das lutas e conquistas pelo Socialismo e Comunismo, desenvolvem-se os experimentos do Fascismo
15 e do Nazismo. São muitas as polarizações e combinações de processos e estruturas político-econômicas e
16 socioculturais com os quais se desenvolve e mutila a modernidade-nação, ou a primeira modernidade, e a
17 modernidade-mundo, ou segunda modernidade.

18 É difícil, talvez impossível, dizer que um século é mais violento que outro. Uma comparação
19 apressada pode dar essa impressão. Para que se possa avaliar os potenciais e as realizações da violência
20 em cada século, época ou configuração histórica, seria indispensável esclarecer quais as formas de
21 sociabilidade e os jogos de forças sociais que prevalecem em cada caso. Daí a importância de se
22 reconhecer que o colonialismo, o imperialismo e o globalismo, compreendendo sempre nacionalismo e
23 tribalismo, são distintos processos histórico-sociais, com as suas formas de sociabilidade e os seus jogos de
24 forças sociais peculiares.

25 Ocorre que os jogos das forças sociais e as formas de sociabilidade sintetizam o modo pelo qual a
26 fábrica da sociedade, ou a máquina do mundo, produz e reproduz o progresso e o retrocesso, a evolução e
27 a decadência, o florescimento e a distorção, a alienação e a mutilação. Nesse sentido é que é válido
28 reconhecer que cada século, época ou configuração histórico-social se caracteriza por formas e técnicas de
29 violência enraizadas e jogos de forças sociais e tramas de sociabilidade.

IANNI, Octavio. A violência na sociedade contemporânea. *Estudos de Sociologia*, Araraquara, v. 7, n. 12, p. 7-30, 2002. (Adaptado).

Questão 1

É ideia defendida no texto:

- a) As formas e as técnicas de violência variam e podem ser diferentes em cada século, época ou configuração histórico-social.
- b) A comparação entre as diferentes épocas da história humana mostra que houve séculos mais violentos que outros.
- c) A violência, em suas manifestações modernas, repete e reproduz as mesmas formas e técnicas existentes desde o início da história da humanidade.
- d) As formas e as técnicas da violência desenvolvem-se de forma independente do desenvolvimento da ciência e da técnica em geral.

Espaço para rascunho

Questão 2

No trecho “São muitas as polarizações e combinações de processos” (linha 15), a ideia de polarização pode ser exemplificada por:

- a) “o descobrimento e a conquista do Novo Mundo” (linha 1) – “processo civilizatório” (linha 4)
- b) “forças sociais e as formas de sociabilidade” (linha 25) – “o progresso e o retrocesso” (linha 26)
- c) “a ciência e a técnica” (linha 8) – “político-econômicos e socioculturais” (linha 8)
- d) “Socialismo e Comunismo” (linha 14) – “Fascismo e [...] Nazismo” (linha 14-15)

Questão 3

No trecho “prosaicos e sofisticados meios e modos de violência, com os quais se forja e se mutila a modernidade” (linhas 6-7), os termos em destaque podem, sem prejuízo de sentido da frase, ser substituídos, respectivamente, por

- a) viabiliza – espalha
- b) organiza – combina
- c) fabrica – amputa
- d) encontra – opõe

Questão 4

No trecho “Para que se possa avaliar os potenciais e as realizações da violência” (linha 19), a expressão destacada indica uma relação semântica de

- a) concessão
- b) finalidade
- c) proporção
- d) oposição

Questão 5

No trecho “É difícil, talvez impossível, dizer que um século é mais violento que outro” (linha 18), a supressão da palavra sublinhada provocaria o seguinte efeito argumentativo no texto:

- a) atenuaria o ponto de vista apresentado pelo autor.
- b) reforçaria a ideia defendida pelo autor.
- c) diminuiria a força do argumento colocado pelo autor.
- d) tornaria incerta a proposição mencionada pelo autor.

Espaço para rascunho

Leia o texto a seguir para responder às questões de 6 a 10.

O Conceito de Paz

1 O estudo da paz é, notoriamente, multidisciplinar e complexo. A coexistência de tendências díspares
2 do pensamento nas Ciências Políticas dificulta ainda mais a compreensão e o trabalho de análise sobre o
3 significado real de paz.

4 A palavra paz, usualmente, significa a ausência da guerra. Os termos guerra e paz seriam, nesse
5 caso, opostos, antônimos. São, portanto, situações extremas. E estão, de fato, situadas em polos opostos.
6 Mas entre uma e outra existem situações e estágios intermediários.

7 Johan Galtung (1995) tenta definir melhor a palavra paz ao apontar os conceitos de uma paz
8 negativa e de uma paz positiva. A paz negativa, segundo esse autor, é a mera ausência da guerra, o que
9 não elimina a predisposição para ela ou a violência estrutural da sociedade. A paz positiva, por outro lado,
10 implica ajuda mútua, educação e interdependência dos povos. A paz positiva vem a ser não somente uma
11 forma de prevenção contra a guerra, mas a construção de uma sociedade melhor, na qual mais pessoas
12 comungam do espaço social.

13 Concordando com Galtung, evolui-se da polarização guerra e paz para, no mínimo, três estágios
14 distintos: a guerra, a paz negativa e a paz positiva. Uma maior reflexão ainda se faz necessária sobre as
15 situações que envolvem guerra e paz. No entanto, em um primeiro momento, pode-se identificar: a guerra
16 declarada e em curso, a chamada guerra fria, a preparação para a guerra ou para a eventualidade da
17 guerra, a guerrilha, o terrorismo, a violência estrutural, a não-cooperação da paz negativa e, finalmente, a
18 paz verdadeira ou, utilizando-se o termo de Galtung, a paz positiva.

SILVA, Jorge Vieira da. *A verdadeira paz: desafio do Estado democrático*. São Paulo em Perspectiva, v. 16, n. 2, p. 36-37, 2002.

Questão 6

Tem-se, no texto, a ideia de que o termo paz

- a) possui definição com a qual concordam de modo unânime os cientistas políticos.
- b) restringe-se à completa ausência de guerra e elimina a violência na sociedade.
- c) comporta mais significados e matizes do que comumente lhe são atribuídos.
- d) apresenta um caráter de simplicidade que facilita seu estudo e sua conceituação.

Questão 7

No segundo parágrafo do texto (linhas 4-6), predomina a função da linguagem

- a) emotiva
- b) conativa
- c) poética
- d) metalinguística

Espaço para rascunho

Questão 8

No texto são apresentadas as noções de “paz negativa” e “paz positiva” (linhas 7-12), propostas por Johan Galtung. Em relação a isso, o autor do texto

- a) concorda com essas ideias e as desenvolve.
- b) discorda dessas definições e as retifica.
- c) concorda com uma definição e discorda da outra.
- d) discorda dessas ideias e coloca argumentos contrários a elas.

Questão 9

No trecho “Mas entre uma e outra existem situações e estágios intermediários” (linha 6), o item sublinhado apresenta uma afirmação que introduz uma

- a) conclusão de um argumento em desenvolvimento no parágrafo.
- b) adição de argumento que concorda com a ideia desenvolvida na frase anterior.
- c) ideia argumentativamente oposta àquela mencionada no período anterior.
- d) ideia de restrição em relação aos argumentos anteriores.

Questão 10

Considerando-se a discussão desenvolvida no texto, constata-se que a palavra “paz” apresenta um caráter

- a) polissêmico
- b) unívoco
- c) metafórico
- d) simbólico

Espaço para rascunho

Questão 11

A pecuária constituiu importante elemento na ocupação do território goiano durante e pós-período mineratório. O rebanho bovino formado por gado vacum contribuiu para a fixação de populações no interior do estado, bem como para o surgimento de novos povoados, às margens e entroncamentos dos caminhos utilizados no transporte das tropas. São exemplos de cidades que tiveram sua origem diretamente ligada a tais fatores:

- a) Trindade, Caldas Novas e Teresina de Goiás
- b) Itaberaí, Piracanjuba e Varjão
- c) Morrinhos, Cavalcante e São Miguel do Araguaia
- d) Rio Verde, Jataí e Pilar de Goiás

Questão 12

A atividade mineratória sempre esteve presente na história da ocupação do território goiano desde o início do garimpo do ouro no século XVIII. Nos dias atuais, implementou-se uma nova indústria da mineração, ampliando o leque de minérios explorados. É exemplo dessa nova indústria da mineração em Goiás a extração de

- a) ferro e cobre nos municípios de Catalão e Ouvidor.
- b) ouro nos municípios de Crixás e Pirenópolis.
- c) níquel nos municípios de Niquelândia e Goianésia.
- d) amianto nos municípios de Minaçu e Barro Alto.

Questão 13

A construção de condomínios fechados (horizontais ou verticais) tornou-se muito comum em Goiânia, que já é a terceira cidade em condomínios horizontais no Brasil. A opção por este tipo de moradia deve-se a uma série de fatores, dentre os quais se destaca a

- a) necessidade de evitar as diferenças ideológicas na convivência cotidiana, já que nesses ambientes há uma seleção de moradores por preferência religiosa.
- b) necessidade de proteger a natureza, já que o poder público subsidia esses locais, considerados área de preservação ambiental permanente.
- c) busca de um local de moradia próximo ao trabalho na tentativa de diminuir o tempo de percurso entre a residência e o trabalho.
- d) busca por espaços seguros e exclusivos protegidos do contato com o mundo exterior, caracterizando um novo modelo de relações comunitárias.

Espaço para rascunho

Questão 14

“O governo não considerava a construção de uma nova capital um gasto, mas um investimento necessário para o desenvolvimento”.

PALACIN, Luís; MORAES, Maria Augusta S. *História de Goiás*. Goiânia: Editora da UCG, 1994. p. 106.

O significado da construção de Goiânia para o desenvolvimento de Goiás está relacionado ao fato de ser uma cidade

- a) industrializada, que serviu como polo exportador e importador de mercadorias para o Centro-Oeste e o Norte do país.
- b) administrativa e comercial, que se tornou referência para o setor de turismo de eventos e negócios no país.
- c) geograficamente centralizada, que integrou econômica e politicamente o sul e o norte do estado por meio de vias férreas.
- d) demograficamente relevante, que possibilitou a exploração dos recursos minerais do Mato Grosso Goiano.

Questão 15

A ordem política que vigorou, em Goiás, nos 20 anos após as eleições diretas de 1982, demonstra um certo conservadorismo do eleitor, uma vez que o partido governista foi derrotado, para o cargo de governador, na eleição de

- a) 1998
- b) 1994
- c) 1986
- d) 1990

Espaço para rascunho

Questão 16

Uma criança com lesão cutânea, iniciada com pápula eritematosa e evolução para crescimento centrífugo, tornando-se circular, bem delimitada e com centro claro e maior atividade nas bordas, que se apresentam eritematosas e descamativas, tem como provável diagnóstico

- a) Ectima
- b) Leishmaniose tegumentar
- c) Tinha do corpo
- d) Lentigo

Questão 17

Uma das estratégias mais eficazes para a diminuição da mortalidade infantil é o programa de imunização. Em relação à imunização da criança, verifica-se que

- a) os bebês prematuros que pesam menos que 2 Kg, cujas mães são HbS Ag negativas, devem esperar aproximadamente um mês para receberem a vacina contra hepatite B.
- b) a relação entre autismo e a vacina contra varicela levaram à contraindicação desta vacina em casos de antecedentes familiares desta enfermidade.
- c) algumas vacinas (sarampo e caxumba) podem causar reações anafiláticas em crianças alérgicas ao ovo, razão pela qual se deve realizar o teste cutâneo prévio à administração dessas vacinas.
- d) o grande glúteo é o local mais adequado para a vacinação de lactentes devido à presença de gordura, o que diminui as reações dolorosas e melhora a absorção dos compostos antigênicos.

Questão 18

Criança de 9 anos com quadro de linfadenopatia cervical com duração de duas semanas, linfonodos sensíveis, moderadamente dolorosos, com eritema e flutuação. Não apresenta outras queixas ou alterações no exame físico. A principal hipótese diagnóstica é:

- a) Mononucleose infecciosa
- b) Linfoma não Hodgkin
- c) Doença de Burkitt
- d) Doença da arranhadura de gato

Questão 19

A prevalência da alergia à proteína do leite de vaca (APLV) tem aumentado nas últimas décadas. Sobre esta patologia, constata-se que

- a) nas alergias ao leite de vaca, pequenas quantidades de alérgenos não são capazes de desencadear reações adversas, devido ao caráter quantitativo das reações.
- b) nas formas tardias de APLV, o método adequado de se confirmar o diagnóstico é a determinação de anticorpos da classe IgE pelo teste cutâneo (teste prick).
- c) a maioria das alergias ao leite de vaca, no primeiro ano de vida, apresenta manifestações IgE- mediadas e existem evidências de correlação da APLV com o refluxo gastroesofágico.
- d) o padrão-ouro para o diagnóstico da alergia alimentar é o teste duplo-cego controlado por placebo, um exame realizado de forma simples que deve ser indicado para todos os lactentes com suspeita de APLV.

Espaço para rascunho

Questão 20

A inflamação aguda da orelha média, manifestada clinicamente por sinais e sintomas locais e sistêmicos, é uma das principais razões do uso de antibióticos em crianças. Sobre o diagnóstico da Otite Média Aguda (OMA), verifica-se que

- a) a presença de otorreia purulenta é sinal patognomônico de OMA e indica a prescrição de antibioticoterapia.
- b) a confirmação diagnóstica dá-se pela otoscopia, sendo o abaulamento da membrana timpânica o achado mais fidedigno.
- c) em crianças menores de cinco anos, deve-se prescrever o antibiótico independentemente da certeza diagnóstica de OMA.
- d) os anti-histamínicos e descongestionantes sistêmicos devem ser utilizados como coadjuvantes, diminuindo a duração do quadro clínico.

Questão 21

Lactente de oito meses de idade, sexo masculino, é levado inconsciente ao serviço de saúde. O pai relata que não sabe o que aconteceu, pois o bebê estava sentado no berço, brincando, e de repente desfalceu. Ao exame de fundoscopia nota-se hemorragia retiniana bilateral. A principal hipótese diagnóstica neste caso é:

- a) aspiração de leite, seguida de hipóxia
- b) síndrome do bebê sacudido
- c) coagulopatia adquirida
- d) ruptura de aneurisma cerebral

Questão 22

O aleitamento materno (AM) causa impacto significativo na diminuição da mortalidade infantil e na saúde da criança e da mulher. A orientação às gestantes e lactantes é fundamental para o sucesso da amamentação, cabendo ao profissional de saúde atenção especial à dupla mãe-filho, evitando, assim, que ambos sejam privados deste benefício. Faz parte destas orientações:

- a) É importante lavar as mamas e os mamilos com água e sabão após cada mamada, visando à não contaminação da criança.
- b) A amamentação é um fato natural e instintivo, sendo que a falha do AM ocorre em casos de hipogalactia (baixa produção de leite), uma patologia comum em mulheres jovens.
- c) Algumas mulheres com muita produção de leite devem ordenhar a mama antes de seu bebê mamar, garantindo assim que ele consiga extrair o leite posterior, com maior teor de gordura.
- d) Se houver queixa de diminuição da produção de leite e de choro do bebê, deve-se começar a complementação imediatamente, antecipando-se à perda de peso do lactente.

Questão 23

A dengue é a arbovirose mais prevalente no mundo. As manifestações clínicas desta patologia podem variar de sintomas virais inespecíficos até a febre hemorrágica e a síndrome do choque da dengue. Em relação ao diagnóstico da dengue, tem-se que

- a) a suspeita de dengue existe quando pelo menos dois dos sintomas estiverem presentes: vômito, cefaleia temporal pulsátil, diarreia mucosanguinolenta.
- b) o grande marco da dengue hemorrágica é o extravasamento de plasma, causado pelo aumento de permeabilidade vascular.
- c) as manifestações hemorrágicas como gengivorragia, petéquias e epistaxe caracterizam a dengue hemorrágica.
- d) as formas graves de dengue em crianças geralmente aparecem após o sétimo dia de doença, sendo características a perda de consciência e a evolução prolongada do choque.

Questão 24

As recentes alterações no calendário de vacinação da criança, realizadas no segundo semestre de 2012 pelo Ministério da Saúde, incluem

- a) a pentavalente, que combina a atual vacina tetravalente (difteria, tétano, coqueluche e haemophilos influenza tipo b) com a vacina contra hepatite B.
- b) o início do esquema da vacina da hepatite B aos dois meses, uma vez que sua aplicação nas primeiras 24h de vida é contraindicada em casos de mães com sorologia positiva para o vírus.
- c) a aplicação simultânea das vacinas da cólera e da febre amarela, aos 6 meses, em regiões sob risco epidemiológico.
- d) a introdução da vacina inativada contra poliomielite (VIP), substituindo todas as doses da vacina oral de vírus vivo atenuado, evitando assim a circulação do vírus vacinal.

Questão 25

De acordo com as IV Diretrizes Brasileiras de Asma, o tratamento inicial de uma criança na idade escolar, em crise aguda, no serviço de emergência, deve ser:

- a) aminofilina via intravenosa
- b) cromoglicato dissódico via oral
- c) β_2 agonista de curta duração via inalatória
- d) antileucotrieno cisteínico via oral

Questão 26

A dermatite atópica é uma doença relativamente frequente, cujo controle e tratamento são fundamentais para a qualidade de vida das crianças por ela acometidas. São características da dermatite atópica:

- a) O prurido é o principal sintoma e causador das demais manifestações como escoriações e infecções secundárias.
- b) O tratamento das formas subagudas deve ser iniciado com corticoides sistêmicos ou outros imunossuppressores e, posteriormente, corticoide tópico.
- c) A maioria tem início na fase escolar e exacerbação na adolescência, causando constrangimento acentuado nesta fase de vida.
- d) O aparecimento de lesões vesiculares em regiões de flexão é típico dos pequenos lactentes, iniciando, em geral, na segunda semana de vida.

Questão 27

Criança de 5 anos dá entrada no pronto atendimento com quadro de prostração acentuada e dispneia. A mãe relata que a criança apresentou um quadro de coriza, cerca de 4 dias antes e tomou 1 (um) comprimido de ácido acetil salicílico, pois apresentou um episódio de febre, não termometrada. Relata que menos de 24 horas antes da consulta, a criança apresentou apatia acentuada, polidipsia e dispneia. No interrogatório sintomatológico, referiu que a criança se alimenta bem e que está emagrecendo há cerca de 2 meses.

Ao exame físico a criança está torporosa, com mucosas secas, olhos encovados, tempo de enchimento capilar maior que 3 (três) segundos, pulso fino e rápido. A conduta inicial foi expansão da volemia com 20 ml/Kg de solução salina, ocorrendo diurese abundante, porém, persistindo sintomas de desidratação grave. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- a) Desidratação hipernatrêmica
- b) Cetoacidose diabética
- c) Intoxicação por salicilato
- d) Hiperplasia adrenal congênita

Espaço para rascunho

Questão 28

O desenvolvimento humano é um processo complexo, devendo ser diferenciado da maturação, pois, enquanto esta se refere ao ponto de vista puramente biológico, o primeiro articula aspectos neurológicos com processos psicológicos. Nesse sentido, verifica-se que

- a) no primeiro trimestre de vida, a posição da cabeça produz assimetria postural, predominando a flexão dos membros do hemicorpo para o qual a criança parece olhar, caracterizando o reflexo tônico-cervical assimétrico.
- b) o desenvolvimento humano segue padrões universais: sempre no sentido crânio-caudal, distal-proximal e todas as crianças alcançam, na mesma idade, as mesmas aquisições.
- c) em torno do 9º (nono) mês, o predomínio da tônus flexor sobre o extensor e a hipotonia dos membros permitem que a criança descubra os seus pés.
- d) no terceiro trimestre, uma das mudanças decisivas no relacionamento do bebê com os outros ocorre quando o bebê percebe que a face de uma pessoa estranha é diferente da memória que ele tem de sua mãe.

Questão 29

A mãe de um lactente de quatro meses está preocupada porque acha o desenvolvimento de seu filho um pouco lento. Dentre os achados abaixo, aquele que pode ser considerado um sinal de alerta é o fato de o lactente

- a) não transferir objeto de uma mão para outra
- b) não brincar com os pés
- c) não realizar preensão em pinça
- d) não abrir as mãos espontaneamente

Questão 30

As diretrizes do consenso pediátrico em suporte avançado de vida, atualizado em 2010 pela American Heart Association prescrevem, exceto no recém-nascido, o seguinte:

- a) ao se diagnosticar uma parada cardiorrespiratória, deve-se iniciar o procedimento de abertura das vias aéreas e as ventilações de resgate, imediatamente.
- b) as compressões torácicas devem ser iniciadas o mais rapidamente possível, substituindo a sequência ABC pela CAB (compressões, abertura das vias aéreas e ventilações).
- c) se estiverem dois socorristas, deve-se realizar 20 (vinte) compressões para duas ventilações, em caso de crianças.
- d) deve-se usar o DEA (desfibrilador externo automático) em todas as crianças; se o ritmo for chocável, deve-se iniciar com 0,5 J/Kg e, se necessário, aumentar para 1 J/Kg.

Questão 31

Na infecção urinária de lactentes e crianças maiores, em casos de evolução desfavorável com a antibioticoterapia, septicemia ou casos com lesão renal prévia, o exame que se deve realizar na fase aguda é:

- a) ultrassonografia renal e de vias urinárias
- b) urografia excretora
- c) cintilografia renal
- d) uretrocistografia miccional

Espaço para rascunho

Questão 32

O diagnóstico de anemia começa com a realização da anamnese, a partir da qual informações importantes podem levar ao raciocínio diagnóstico correto. Em relação a isso, verifica-se que

- a) a idade da criança muitas vezes já direciona para o diagnóstico, uma vez que a maioria das anemias ferroprivas ocorrem nos primeiros 6 meses de vida, exceto em prematuros e baixopeso.
- b) família de origem mediterrânea, irritabilidade e infecções de repetição levam à suspeita de anemia de Fanconi.
- c) alterações gastrointestinais, com diarreia e glossite associadas a sintomas neurológicos, indicam anemia por deficiência de vitamina B12.
- d) a dieta alimentar pobre em hortaliças, carnes e vísceras leva à suspeita de anemia megaloblástica, por deficiência das vitaminas A e C.

Questão 33

Nas situações de traumas sofridos por crianças, alguns aspectos peculiares da infância tornam o atendimento particularmente importante. São características da criança:

- a) maior complacência da parede torácica, ocasionando lesões internas importantes, mesmo com lesões externas mínimas.
- b) maior facilidade para ocorrência de fraturas ósseas, frequentemente com indicação de correção cirúrgica e risco de comprometer a cartilagem de crescimento.
- c) a língua relativamente grande e a laringe maior, posteriorizada e em posição mais caudal em relação ao adulto, facilitando sua visualização.
- d) menor frequência de trauma abdominal, porém ocasionando maior mortalidade em relação ao trauma torácico.

Questão 34

Em relação às crises convulsivas na infância, verifica-se que

- a) no período neonatal as drogas de primeira linha são os benzodiazepínicos, sendo as causas de origem genética as mais frequentes nesta idade.
- b) está indicada a tomografia computadorizada para nortear o tratamento de emergência, evitando-se o uso excessivo de medicação.
- c) as convulsões febris ocorrem em crianças de qualquer idade, são em geral prolongadas e repetitivas, levando com frequência ao estado de mal epilético.
- d) está indicada a coleta do liquor em casos de crises no período neonatal e quando existem sinais de irritação meníngea.

Questão 35

A demora em se reconhecer uma patologia cirúrgica, ou a indicação desnecessária de cirurgia na infância, pode comprometer o prognóstico do pequeno paciente, levando muitas vezes a desfechos desfavoráveis. Para o diagnóstico preciso e oportuno destas condições, deve-se considerar que

- a) vômitos com conteúdo biliar e leite, iniciados na primeira semana de vida, sugerem estenose hipertrófica do piloro.
- b) a apendicite é caracterizada pelo surgimento agudo de dor abdominal acentuada e febre alta, incidindo com frequência em crianças até os dois anos de idade.
- c) condições como pneumonia, adenite mesentérica e gastroenterocolite aguda podem simular o diagnóstico de apendicite na criança.
- d) a intussuscepção ou invaginação intestinal é rara em lactentes, sendo suspeitada pela dificuldade em se alimentar, uma vez que o quadro clínico é geralmente indolor.

Espaço para rascunho

Questão 36

A violência doméstica é a forma mais comum de agressão contra a criança e o adolescente, sendo os maus-tratos considerados a fonte de todas elas. Ao atender uma criança com lesões sugestivas de maus-tratos, compete ao médico

- visando um adequado atendimento à criança, se solicitado pelo responsável, deve comprometer-se a não denunciar o agressor.
- transcrever na anamnese exatamente as palavras da criança ou adolescente, sem interpretações pessoais ou pré-julgamento.
- garantir para a vítima e familiares que guardará sigilo de todas as informações obtidas durante a anamnese e o exame físico.
- certificar-se de que realmente houve violência, maus-tratos e agressões, antes de notificar as autoridades competentes.

Questão 37

Lactente com 1 mês de vida, bom estado nutricional, apresentando tosse seca intensa há 10 dias, sem a presença de febre. Ao exame a criança está ativa, taquipneica, com tosse acentuada. Na ausculta pulmonar o murmúrio vesicular está presente, sem ruídos adventícios. História pregressa de parto normal e de conjuntivite purulenta. O RX de tórax evidencia infiltrado intersticial e o hemograma leucocitose discreta e eosinofilia. O diagnóstico mais provável e o tratamento indicado são:

- Vírus sincicial respiratório – tratamento com broncodilatador
- Clamydia Tracomatis – tratamento com eritromicina
- Bronquiolite – tratamento com oxigênio e hidratação
- Mycoplasma – tratamento com claritromicina

Questão 38

A incidência de coqueluche vem aumentando em vários países do mundo, inclusive no Brasil. Sobre este fato, verifica-se que

- o controle pode ser alcançado vacinando-se todas as crianças com as 3 doses no primeiro ano de vida, o que confere imunidade permanente na maioria dos casos.
- a quimioprofilaxia é restrita para os comunicantes íntimos menores de 1 ano que não tenham recebido imunização completa de 3 doses.
- uma das estratégias para diminuição desta patologia é a vacinação de todas as pessoas que têm contato com crianças pequenas, como mães, babás e professores.
- apesar da baixa contagiosidade é característico desta patologia, uma sazonalidade anual, nos meses de inverno.

Questão 39

O crescimento é considerado o melhor indicador de saúde da criança, por sua estreita relação com as condições ambientais. O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento é considerado o eixo central do atendimento à criança, com a finalidade de garantir qualidade de vida e detectar precocemente transtornos que possam afetar sua nutrição. Para um efetivo acompanhamento da criança é importante observar o seguinte padrão de crescimento:

- o perímetro cefálico aumenta em média 25 cm no primeiro ano, sendo 15 cm no primeiro semestre e 10 cm no segundo semestre.
- a influência dos fatores genéticos no pequeno lactente predomina sobre os fatores ambientais na expressão do potencial de crescimento.
- o crescimento na puberdade sofre aceleração, atingindo a velocidade de 5 cm por ano, período conhecido como fase de estirão.
- o período intrauterino é o de maior velocidade de crescimento e a fase em que os riscos extrínsecos são maiores, mais graves e com repercussões mais generalizadas.

Questão 40

O pediatra é responsável por cuidar da fase mais importante da vida das pessoas, sendo os desvios alimentares na infância relacionados com o desenvolvimento de doenças crônicas. De um lado a desnutrição e, do outro, a obesidade, desafiam o profissional de saúde para a adequada orientação alimentar dos pequenos pacientes. Sobre a alimentação da criança, verifica-se que

- existem evidências de que dieta com alto teor proteico no primeiro ano de vida está associado a obesidade em fases futuras.
- se a criança recusar um determinado alimento por duas vezes seguidas, deve-se respeitar o seu paladar, não oferecendo mais o alimento recusado, evitando assim os transtornos alimentares na infância.
- o ovo deve ter sua introdução na dieta postergada até o nono mês de vida, por ser um alimento altamente alergênico.
- a primeira refeição principal deve ser passada em peneira, devendo-se retirar a carne e oferecer seu caldo de cozimento, juntamente com cereais ou tubérculos, leguminosas e hortaliças.

Questão 41

Criança de 4 anos, sexo masculino, com lesões eritematopapulosas em nádegas e membros inferiores, de aparecimento há 1 dia, acompanhada de dor abdominal difusa, artralgia em joelhos e tornozelos e leve mal-estar geral. História recente de infecção de vias aéreas superiores. Exames laboratoriais revelam hemograma e plaquetas normais. O diagnóstico mais provável é:

- Dengue clássica
- Síndrome de Kawasaki
- Púrpura de Henoch-Schönlein
- Periarterite cutânea

Questão 42

Uma criança com 6 anos iniciou há 3 dias um quadro de tosse, coriza e febre baixa (37,6°), sendo que, nas 36 horas que antecederam a consulta, a febre evoluiu para 39° e a criança iniciou dispneia, inapetência e queda do estado geral. Nega contato com outras pessoas com o mesmo quadro. Ao exame físico, a criança encontra-se em regular estado geral, corada, hidratada, acianótica, ausência de sinais de irritação meníngea. Ausculta pulmonar com murmúrio vesicular presente universalmente, com roncos esparsos. Frequência respiratória de 49 irpm, sem tiragem. Baseado no caso apresentado, o agente etiológico mais provável e o tratamento mais indicado são, respectivamente,

- pneumococo – amoxicilina
- stafilococo – oxacilina
- stafilococos – cefuroxina
- pneumococo – cefotaxima

Questão 43

No Brasil, segundo o DATASUS (2012), foram registrados 1.258 óbitos em crianças menores de 5 anos, em 2009, devido à diarreia. Sobre esta importante patologia, que pode ser prevenida pelo aleitamento materno, verifica-se que

- o principal agente de diarreia grave em maiores que 5 anos, em países desenvolvidos, é a salmonela, cujo mecanismo de virulência é enterotoxigênio, não invasivo.
- a presença de diarreia osmótica, com comprometimento na absorção de açúcares complexos, ocorre secundariamente à infecção pelo rotavírus.
- são definidas como diarreia aguda as evacuações com frequência maior que 3 (três) vezes ao dia, consistência amolecida e que duram até 7 (sete) dias.
- a diarreia com rajadas de sangue, associada a febre e dor abdominal, levando a complicações como intussuscepção intestinal, é associada ao vibrio cholerae, cujo mecanismo de virulência é enteroinvasivo.

Questão 44

Melhorias nas condições de vida podem diminuir a prevalência das doenças parasitárias, contudo, ainda são doenças frequentes, principalmente, em pediatria. Sobre os avanços no manejo dessas condições, constata-se que

- a) o uso de drogas de amplo espectro é contraindicado, devido ao risco de migração em pacientes poliparasitados.
- b) a ivermectina é eficaz no tratamento da escabiose, pediculose e também na estrogiloidíase, contudo, não se mostra eficaz no combate ao *áscaris lumbricoides*.
- c) a nitazoxanida tem alta eficácia em casos de giardíase, contudo, é contraindicada para pacientes abaixo de dezoito anos.
- d) o exame parasitológico de fezes é o mais indicado para o diagnóstico das parasitoses intestinais, apesar dos avanços tecnológicos.

Questão 45

A febre reumática é uma importante complicação das faringites estreptocócicas, cujo diagnóstico requer critérios clínicos e laboratoriais, devendo seu tratamento ser individualizado, de acordo com cada paciente. Sobre isso, verifica-se que

- a) a artrite representa a manifestação mais comum e específica, geralmente com acometimento poliarticular simétrico, acompanhada de sinais flogísticos acentuados.
- b) a presença de surtos isolados de cardite, na fase aguda, indica a manutenção da profilaxia secundária até os 18 anos de idade.
- c) a miocardite é a manifestação cardíaca mais comum, podendo ocorrer isoladamente ou associada a pericardite e endocardite.
- d) a presença de Coreia de Sydenham, associada a história anterior de febre e aumento da velocidade de hemossedimentação, são critérios que permitem o diagnóstico de febre reumática.

Questão 46

A meningite é uma doença considerada emergência médica, devendo ser diagnosticada e tratada o mais precocemente possível, sob pena de alta mortalidade. Sobre essa doença, constata-se que

- a) nas meningites bacterianas por *Neisseria meningitidis*, a duração mínima do tratamento deve ser de 10 dias.
- b) as meningites de etiologia viral são mais prevalentes que as bacterianas.
- c) segundo o consenso de meningite meningocócica (2010), em casos que acometem crianças menores que 3 meses, deve-se utilizar corticosteroides visando à diminuição do edema cerebral.
- d) a presença de púrpuras ou petéquias é patognomônico de etiologia meningocócica.

Questão 47

A tuberculose representa um desafio do ponto de vista sanitário, sendo endêmica na maioria dos países em desenvolvimento. São aspectos importantes no controle desta patologia:

- a) a quimioprofilaxia primária deve ser indicada para crianças soropositivas para o HIV que estejam em contato com indivíduos bacilíferos.
- b) o isolamento das crianças do convívio familiar durante o tratamento, evitando o contágio domiciliar.
- c) o teste tuberculínico não deve ser valorizado em pacientes previamente vacinados com BCG.
- d) a eficácia da vacinação BCG varia entre 0 e 80%, sendo mais eficaz na proteção das formas isoladas, como a pulmonar.

Espaço para rascunho

Questão 48

O equilíbrio hidroeletrólítico é fundamental para a homeostase do organismo. Conhecer o diagnóstico desta situação e o tratamento são fundamentais no atendimento da criança. Em relação ao equilíbrio hidroeletrólítico, verifica-se que

- a) a terapia de hidratação oral está indicada em qualquer grau de desidratação, sendo que em pacientes com alterações do sensório ou íleo paralítico, deve ser administrada por sonda nasogástrica.
- b) na hipernatremia, é comum a ocorrência de choque circulatório, devido ao movimento de água do extracelular para o intracelular.
- c) a hipocalcemia (cálcio ionizado menor que 2 mEq/L) pode levar à tetania, hiper-reflexia e convulsões.
- d) alterações no ECG, como onda T em pico, prolongamento do intervalo QRS, podendo levar a fibrilação ventricular, são condições secundárias à hipocalcemia.

Questão 49

As cardiopatias congênitas são importantes causas de mortalidade neonatal. No diagnóstico destas patologias, deve-se considerar que

- a) a transposição das grandes artérias é a patologia cianótica mais comum em recém-nascidos.
- b) o fechamento do canal arterial comumente ocorre após o terceiro mês, em crianças a termo.
- c) a tetralogia de Fallot consiste no conjunto de 4 alterações cardíacas: estenose pulmonar, comunicação interatrial, comunicação interventricular e dextroposição da aorta.
- d) a CIA (comunicação interatrial) pode manifestar-se no recém-nascido com quadro de cianose de membros inferiores (síndrome de Eisenmenger).

Questão 50

As intoxicações agudas na infância são acidentes cujo reconhecimento rápido e determinação do agente causador podem determinar o seu desfecho. O quadro clínico pode sugerir o agente causador em algumas situações. Sobre isso, verifica-se que

- a) sintomas como rubor de face, taquicardia, retenção urinária, midríase e agitação psicomotoras sugerem intoxicação por organofosforados, devendo ser tratados com atropina.
- b) distúrbios do equilíbrio e da movimentação, trismo, opistótono e parkinsonismo sugerem intoxicação com benzodiazepínicos e etanol.
- c) depressão respiratória e neurológica, miose, bradicardia, hipotensão e hiporreflexia acontecem em intoxicações com descongestionantes nasais.
- d) palidez de pele e mucosas, cianose de localização peculiar e confusão mental caracterizam a metaemoglobinemia causada pelo dapsona, nitrofurantoína e sulfametoxazol.

Espaço para rascunho

Atualmente, um assunto bastante discutido pela sociedade é a ética nos movimentos grevistas dos funcionários de serviços essenciais para a população. A esse respeito, leia a coletânea de textos a seguir.

Texto 1

Ora, como a política utiliza as demais ciências e, por outro lado, legisla sobre o que devemos e o que não devemos fazer, a finalidade dessa ciência deve abranger as das outras, de modo que essa finalidade será o bem humano. Com efeito, ainda que tal fim seja o mesmo tanto para o indivíduo como para o estado, o deste último parece ser algo maior e mais completo, quer a atingir, quer a preservar. Embora valha bem a pena atingir esse fim para um indivíduo só, é mais belo e divino alcançá-lo para uma nação ou para as cidades-estados.

ARISTÓTELES. *Ética a Nicômaco; Poética*. Os pensadores. V. 2. São Paulo: Nova Cultural. 1987. p. 10. (Adaptado).

Texto 2

Mesmo que o médico continue decidindo as questões mais cruciais nas atividades de saúde, ninguém pode contestar o seu direito de usar os mesmos recursos de outros obreiros, na tentativa de conquistar melhores condições de trabalho, de estabelecer uma adequada estratégia na prestação de serviços e, também, não há como negar, de conseguir remuneração justa. Não há como aceitar mais a ideia de que servir à comunidade está acima do direito de fazer greve, como se os grevistas não fossem pessoas como as outras, omitidas e aviltadas, na sua dignidade profissional. Seria injusto exigir do médico apenas a condição de sacerdote e negar-lhe o que todo ser humano necessita para sobreviver. Não há como censurar os que decidem participar dos movimentos organizados da categoria e das lutas coletivas, na busca de garantir vantagens como forma de proteção social. Isso está assegurado em seu Código de Ética.

FRANÇA, Genival V. de. A Greve nos IMLs. Disponível em: <http://www.portalmedico.org.br/biblioteca_virtual/des_etico/14.htm>. Acesso em: 19 nov. 2012. (Adaptado).

Texto 3

Edificante é praticar o bem para com os homens, por amor deles e por benevolências simpáticas ou ser justo por amor à ordem, mas esta, todavia, não é a genuína máxima da moral de nossa conduta, adequada à nossa situação como homens entre seres racionais, se não tivermos a pretensão, como se fôssemos soldados voluntários, de elevarmos acima do sentido do dever com a mais orgulhosa das ilusões e pretender, como se fôssemos independentes do mandamento, fazer por prazer pessoal aquilo para o qual nenhum mandamento seria necessário.

KANT, Immanuel. *Crítica da razão prática*. Tradução: Antônio Carlos Braga. São Paulo: Escala, 2006. p. 104-105. (Adaptado).

Texto 4

Durante os nove dias de greve dos policiais militares da Bahia, 130 pessoas foram vítimas de homicídios em Salvador e região metropolitana, segundo dados da Secretaria de Segurança Pública (SSP-BA). O dado representa um aumento de 118,6% em comparação com os homicídios registrados uma semana antes, nos nove dias entre 23 e 31 de janeiro, quando 59 pessoas foram assassinadas, de acordo com a SSP-BA. Segundo um funcionário do IML, que preferiu não se identificar, nesses dias de greve os três carros funerários da unidade têm recolhido a média de 30 corpos por dia, enquanto em dias normais, sem a greve da PM, a média é de 15 corpos.

SALVADOR já têm 130 homicídios durante greve da PM. Disponível em: <<http://www.itaberabanoticias.com.br/geral/salvador-ja-tem-130-homicidios-durante-greve-da-pm>>. Acesso em: 19 nov. 2012. (Adaptado).

Com base na leitura da coletânea, redija um texto dissertativo argumentativo discutindo a seguinte questão-tema: **À luz de pressupostos éticos, deveria haver limites para as greves nos serviços essenciais à população?**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30
