



Concurso Público

REF. EDITAL N° 02/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo

**MÉDICO -
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

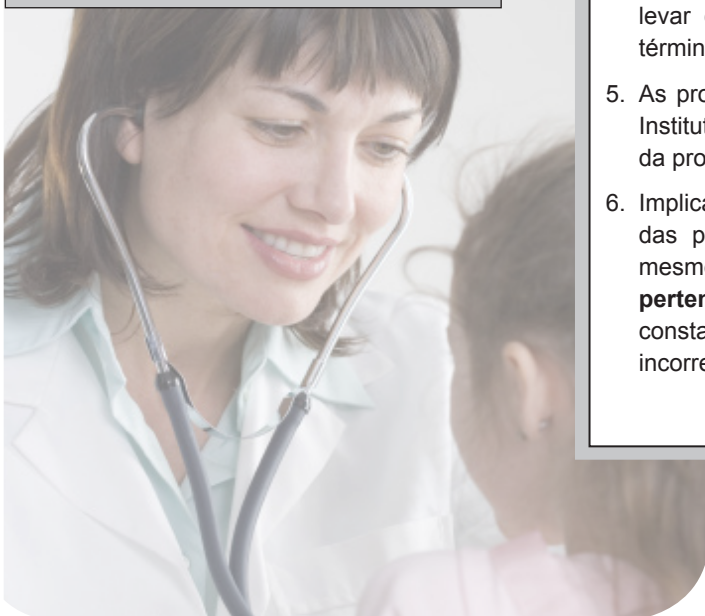
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	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	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

QUESTÃO 03

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

QUESTÃO 04

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 05

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

QUESTÃO 06

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

QUESTÃO 08

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

QUESTÃO 10

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Juliana passará $\frac{3}{5}$ de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

QUESTÃO 12

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

QUESTÃO 13

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

QUESTÃO 14

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

QUESTÃO 15

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde – SUS e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários públicos ou privados, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.

- (D) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em função das necessidades da população e das necessidades que possam vir a ter.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

QUESTÃO 20

Sobre o Corpo Diretivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa correta.

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por credence.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspeção de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Recém-nascido começa, logo após o nascimento, a apresentar sofrimento respiratório, tosse e presença de espuma e bolhas na boca e no nariz. O neonatologista percebeu que os sintomas pioraram após administração de dieta, com regurgitação. Em relação à hipótese diagnóstica, assinale a alternativa correta.

- (A) Quadro de pneumonia associada é muito raro e descarta o diagnóstico.
- (B) A passagem de sonda nasogástrica é possível em todos os casos.
- (C) O tratamento é clínico, com progressão gradual da dieta.
- (D) A maioria desses casos, está associada à ocorrência de fístula traqueoesofágica.
- (E) O tratamento cirúrgico é reservado apenas para os pacientes de risco, como os prematuros.

QUESTÃO 27

Em relação ao diagnóstico do caso clínico exposto na questão nº 26, qual é a anomalia anatômica mais frequente?

- (A) Esôfago em fundo de saco cego em ambas as extremidades, sem fístula traqueoesofágica.
- (B) Fístula traqueoesofágica, sem interrupção da luz esofágica.
- (C) O esôfago superior termina em fundo de saco cego e a fístula traqueoesofágica é conectada ao esôfago distal.
- (D) Esôfago distal em fundo de saco cego e a fístula traqueoesofágica é conectada ao esôfago superior.
- (E) Duas fístulas traqueoesofágicas, uma em cada extremidade do esôfago.

QUESTÃO 28

A doença do refluxo gastroesofágico é o distúrbio esofágico mais comum em crianças de todas as idades. Sobre o tratamento desse distúrbio, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas de posicionamento são importantes para o lactente, que deve ser mantido em posição sentada.
- (B) Os lactentes devem ser colocados para dormir em decúbito ventral, para minimizar o refluxo.
- (C) Os inibidores da bomba de prótons conferem baixo efeito nessa patologia.
- (D) As complicações da funduplicatura não se relacionam com a técnica cirúrgica e a realização de uma cobertura “muito apertada” ou “muito frouxa” não interfere na sintomatologia após o procedimento.
- (E) Paciente com risco para morbidade significativa, decorrente de doença pulmonar crônica associada, pode ser candidato à tratamento cirúrgico, com funduplicatura.

QUESTÃO 29

Paciente de 2 anos é levado à emergência após ingerir moeda. Mãe relata que, após a ingestão, apresentou engasgo e ânsia de vômito, mas, no momento, está assintomático. Em relação ao ocorrido, é correto afirmar que

- (A) edema cervical e crepitações subcutâneas são achados comuns e não alertam para complicações.
- (B) crianças com atraso no desenvolvimento apresentam risco aumentado de ingerir corpos estranhos.
- (C) a radiografia de tórax deve ser realizada apenas quando a tomografia não está disponível.
- (D) o tratamento de primeira linha é indução de vômito para eliminação do corpo estranho.
- (E) a remoção do corpo estranho do esôfago pode ser postergada, mesmo na presença de sintomas respiratórios.

QUESTÃO 30

Paciente de 2 meses de vida apresenta vômitos após as mamadas. Após os vômitos, o lactente fica faminto, querendo alimentar-se novamente. O plantonista suspeita de estenose hipertrófica de piloro. Em relação a esse diagnóstico, podemos afirmar que

- (A) os vômitos progressivos podem resultar em alcalose metabólica hipoclorêmica.
- (B) o sexo feminino é afetado, aproximadamente, 5 vezes mais que o sexo masculino.
- (C) os vômitos são biliosos na maioria dos casos e, em geral, acompanhados por aumento do nível sérico de potássio.
- (D) o exame ultrassonográfico tem baixa sensibilidade para o diagnóstico.
- (E) o tratamento cirúrgico é a piloromiotomia, que consiste na retirada da oliva pilórica, seguida de anastomose gastroduodenal.

QUESTÃO 31

A apresentação clínica da obstrução intestinal varia segundo a causa, o nível de obstrução e o tempo entre o evento obstrutivo e a avaliação do paciente. Assinale a alternativa que relaciona corretamente a causa de obstrução intestinal com suas características.

- (A) Atresia duodenal – paciente permanece assintomático nas primeiras semanas de vida, evoluindo, após, com distensão abdominal e vômitos não biliosos. A radiografia de abdome mostra o “sinal de bolha dupla”.
- (B) Íleo meconial – muito associado à fibrose cística. Quando complicado, pode ser acompanhado por volvo, perfuração e pneumoperitônio.
- (C) Volvo intestinal agudo – o paciente é assintomático na maioria dos casos e o tratamento recomendado é o conservador. A cirurgia é reservada para os raros casos em que a obstrução não se desfaz dentro de 72 horas de evolução.
- (D) Pseudo-obstrução intestinal crônica – o quadro clínico tem sinais e sintomas de obstrução intestinal, sendo indispensável ao diagnóstico a presença de alteração

anatômica grave.

- (E) Duplicação intestinal – anomalia comum do intestino delgado, que raramente se apresenta com obstrução ou sangramento intestinais.

QUESTÃO 32

Lactente nascido a termo teve retardo na liberação de mecônio. Vem à consulta com queixas de constipação e distensão abdominal. Durante o exame físico, é realizado toque retal, que demonstra tônus anal normal e é seguido por eliminação explosiva de fezes. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Constipação funcional.
- (B) Intussuscepção recorrente.
- (C) Má-rotação intestinal.
- (D) Megacólon agangliônico congênito.
- (E) Pseudo-obstrução intestinal crônica.

QUESTÃO 33

Dentre as opções a seguir, qual apresenta o método diagnóstico com maior Sensibilidade para o diagnóstico de divertículo de Meckel?

- (A) Anamnese e exame físico.
- (B) Radiografia simples de abdome.
- (C) Cintilografia.
- (D) Radiografia de abdome com contraste por bário.
- (E) Colonoscopia.

QUESTÃO 34

Em relação às doenças inflamatórias intestinais, como a colite ulcerativa e a doença de Crohn, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença de Crohn, em geral, inicia-se no reto e estende-se ao cólon, poupando o trato gastrointestinal superior. A colite ulcerativa pode atingir qualquer porção do trato digestivo, como o estômago, o esôfago e a boca.
- (B) As manifestações extraintestinais ocorrem somente na doença de Crohn.
- (C) O objetivo terapêutico das doenças inflamatórias intestinais visa reduzir a sintomatologia e o risco de recorrência. Porém, quando bem aplicado, pode obter a cura total da doença.
- (D) Dentre as manifestações extraintestinais da doença de Crohn, estão úlceras aftosas orais, artrite periférica não deformante, baqueteamento digital e cálculos renais.
- (E) A colectomia total é uma opção terapêutica para os casos iniciais de colite ulcerativa.

QUESTÃO 35

A alergia alimentar é um grupo de distúrbios no qual os sintomas resultam de respostas imunológicas a antígenos específicos. As reações são classificadas como mediadas por IgE (desenvolvimento rápido dos sintomas), não mediadas por IgE (desenvolvimento em horas ou dias) e mistas. Assinale a alternativa que corresponde ao mecanismo não mediado por IgE.

- (A) Angioedema nos lábios e na língua.

- (B) Urticária.
- (C) Anafilaxia sistêmica.
- (D) Anafilaxia gastrointestinal.
- (E) Doença celíaca.

QUESTÃO 36

A enteropatia sensível ao glúten é uma doença imunomediada, causada por sensibilidade permanente ao glúten. Sobre essa patologia, pode-se afirmar que

- (A) as alterações histopatológicas típicas do intestino delgado incluem: atrofia parcial ou total das vilosidades, alongamento da cripta e redução da proporção cripta/vilosidades.
- (B) caracteristicamente, cursa com constipação, obesidade e distensão abdominal, sendo rara a ocorrência de diarreia.
- (C) o glúten está presente apenas na aveia, na cevada e no centeio.
- (D) os testes diagnósticos disponíveis são os anticorpos IgA anti-endomísio e IgA anti-transglutaminase tecidual, coletados diretamente da amostra de tecido intestinal, durante a biópsia.
- (E) o único tratamento é a exclusão do glúten da dieta, quando há uma rápida remissão dos sintomas. Após estabilização, deve-se reintroduzir o glúten na dieta, o que é tolerado pela maioria dos pacientes, sem prejuízos clínicos ou patológicos.

QUESTÃO 37

Sobre a síndrome do intestino curto, assinale a alternativa correta.

- (A) Resulta apenas de ressecção cirúrgica do intestino delgado.
- (B) O determinante para a clínica e a nutrição do paciente é o comprimento final do intestino, não havendo interferência da localização anatômica da ressecção intestinal.
- (C) A terapêutica de suporte nutricional é dada apenas via sonda nasogástrica ou gastrostomia.
- (D) As complicações da nutrição parenteral incluem colestase, infecção do cateter central e trombose, que justificam o uso dessa modalidade de nutrição somente para casos reservados, quando a cirurgia de alongamento do intestino já foi realizada.
- (E) A alimentação enteral aumenta o fluxo pancreatobiliar e reduz a hepatotoxicidade induzida pela nutrição parenteral, além de manter o interesse do paciente pela alimentação oral e minimizar ou evitar o desenvolvimento de aversão oral.

QUESTÃO 38

Paciente de 7 anos, em investigação de dor abdominal crônica recorrente, vem à consulta para revisão. Qual alternativa apresenta um sinal de alerta para doença de causa orgânica?

- (A) Idade maior que 6 anos.
- (B) Dor abdominal com localização periumbilical.
- (C) Sangramento nas fezes.
- (D) Dor abdominal aliviada pela defecação.
- (E) Exame físico normal.

QUESTÃO 39

O paciente da questão nº38 segue acompanhamento em consultório. Após excluir as possíveis causas de doença orgânica, é estabelecido o diagnóstico de dor abdominal funcional. Qual é a melhor conduta?

- (A) Reduzir as atividades de rotina da criança, como atividades físicas e escolares, para tentar evitar ou reduzir o aparecimento da dor.
- (B) Tranquilizar a criança e a família, explicando que não há evidência de algum distúrbio grave subjacente no momento, mas seguir acompanhamento clínico do paciente.
- (C) Realizar plano terapêutico medicamentoso, com analgesia fixa de rotina.
- (D) Iniciar tratamento farmacológico com antipsicótico, visando a melhora rápida dos sintomas psicológicos.
- (E) Explicar para o paciente que a dor não é real e encerrar o acompanhamento no consultório.

QUESTÃO 40

Menino de 1 ano apresenta queixa de constipação prévia. Mãe relata que o paciente chora muito durante a evacuação e que evita evacuar, com medo de sentir dor. É levado à emergência por ter apresentado sangramento vermelho vivo, junto à superfície das fezes. Qual, entre as opções a seguir, é o diagnóstico mais provável?

- (A) Fístula perianal.
- (B) Seio pilonidal.
- (C) Prolapso retal.
- (D) Fissura anal.
- (E) Abscesso perianal.

QUESTÃO 41

Criança em idade escolar é levada à emergência com queixa de dor abdominal intensa em quadrantes superiores, vômitos persistentes e febre, com início há menos de 24 horas. O paciente está em regular estado geral e se mantém em posição sentada, com os quadris e os joelhos flexionados. À palpação abdominal, percebe-se sensibilidade abdominal difusa. Qual é o diagnóstico mais provável, dentre as opções a seguir?

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Colangiocarcinoma.
- (C) Hérnia de hiato.
- (D) Parasitose intestinal.
- (E) Hepatite B.

QUESTÃO 42

Sobre o pseudocisto pancreático, é correto afirmar que

- (A) a ecografia abdominal não auxilia no diagnóstico e no seguimento dos pacientes com essa condição.
- (B) deve ser suscitado quando, após um episódio de pancreatite, uma massa abdominal se desenvolve.
- (C) é uma seqüela muito comum da pancreatite aguda ou crônica.
- (D) os achados clínicos mais comuns são icterícia, dor abdominal, febre e choque.
- (E) o tratamento é clínico, com antibioticoterapia.

QUESTÃO 43

Sobre a colestase neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) É causada por aumento da fração não conjugada da bilirrubina.
- (B) Existe somente a forma extra-hepática, sendo a intra-hepática responsável apenas pela icterícia fisiológica.
- (C) É sempre patológica.
- (D) As manifestações clínicas são suficientes para o diagnóstico etiológico da colestase, dispensando exames complementares na investigação.
- (E) Pode ter causas genéticas, metabólicas e estruturais. A colestase não é causada por agentes infecciosos.

QUESTÃO 44

Qual, dentre os quadros clínicos citados a seguir, é o mais sugestivo para o diagnóstico de doença de Wilson e qual exame deve ser solicitado para confirmar tal diagnóstico?

- (A) Doença hepática aguda ou crônica inexplicada, sintomas neurológicos de causa desconhecida, hemólise aguda e doenças psiquiátricas – estudo dos índices do metabolismo do cobre.
- (B) Doença hepática viral, diagnóstico de epilepsia, anemia ferropriva e doenças psiquiátricas – estudo dos índices do metabolismo do cobre.
- (C) Doença hepática aguda ou crônica inexplicada, sintomas neurológicos de causa desconhecida, hemólise aguda, doenças psiquiátricas e doença óssea não explicada – estudo dos índices do metabolismo da ureia.
- (D) Doença hepática viral, diagnóstico de demência, anemia megaloblástica e doenças psiquiátricas – estudo dos índices do metabolismo da ureia.
- (E) Doença hepática aguda ou crônica inexplicada, sintomas neurológicos de causa desconhecida, hemólise aguda e doenças psiquiátricas – estudo dos índices do metabolismo da amônia.

QUESTÃO 45

Em relação aos vírus causadores das hepatites, assinale a afirmativa correta

- (A) O vírus da hepatite A é responsável pela maioria das formas de hepatite aguda benigna e nunca evolui com insuficiência hepática fulminante.
- (B) Todos os tipos virais da hepatite (A, B, C, D e E) podem cronicar.

- (C) A infecção aguda pelo vírus da hepatite C é, na maioria dos casos, grave, cursando com insuficiência hepática aguda.
- (D) O risco de desenvolver carcinoma hepatocelular aumenta após a infecção pelos vírus da hepatite, principalmente pelo vírus da hepatite A.
- (E) O vírus da hepatite A pode evoluir para uma síndrome colestática prolongada, que cursa com melhora e recorrência, durante vários meses.

QUESTÃO 46

As doenças císticas do fígado podem ser inicialmente reconhecidas no lactente e na infância. Assinale a alternativa correta em relação a essas patologias.

- (A) A dilatação cística dos ductos biliares intra-hepáticos apresenta-se nas formas de doença de Caroli e síndrome de Caroli.
- (B) A dilatação cística dos ductos biliares intra-hepáticos raramente cursa com colangite aguda, sendo a principal apresentação diagnóstica a hepatite fulminante com encefalopatia hepática.
- (C) Não possuem associação com doença cística renal.
- (D) O diagnóstico de dilatação cística dos ductos biliares intra-hepáticos é clínico, não havendo a necessidade de exames complementares.
- (E) Não possuem associação com colangiocarcinoma.

QUESTÃO 47

Assinale, dentre as alternativas a seguir, a correta em relação à hemocromatose neonatal.

- (A) É causada por depósito de cálcio nos tecidos.
- (B) Pode cursar com hepatomegalia, hipoglicemia, hipoalbuminemia e hiperbilirrubinemia.
- (C) A coagulopatia, quando presente, é leve e apresenta boa resposta à reposição de vitamina K.
- (D) É uma doença hepática insidiosa, geralmente assintomática.
- (E) A reposição de sulfato ferroso durante a gestação é o principal fator de risco para desenvolver a doença.

QUESTÃO 48

Lactente desnutrido está com história de febre, dor e distensão abdominal, com fígado aumentado e doloroso à palpação. O pediatra assistente suspeita de abscesso amebiano hepático. Qual, dentre as opções a seguir, é a melhor escolha para o tratamento inicial dessa patologia?

- (A) Ganciclovir.
- (B) Cefuroxima.
- (C) Isoniazida.
- (D) Metronidazol.
- (E) Mebendazol.

QUESTÃO 49

Em relação à infecção por *Giardia lamblia* (giardíase), é correto afirmar que

- (A) é uma infecção bacteriana assintomática, na maioria das vezes, que pode ser transmitida, inclusive, por meio de alimentos e água contaminados.
- (B) a disseminação pessoa-pessoa não faz parte dos

modos de transmissão da Giardia.

- (C) a diarreia se caracteriza por ser profusa e aquosa, em geral, com presença de sangramento.
- (D) por ser uma infecção autolimitada, não deve receber tratamento, mesmo quando o patógeno é identificado.
- (E) como tratamento farmacológico, são opções o metronidazol e o albendazol.

QUESTÃO 50

Sobre a obesidade infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) Na maioria dos casos, a obesidade é secundária e ocorre por uma causa específica identificável.
- (B) O tratamento da obesidade é importante, no intuito de prevenir suas complicações na vida adulta. Durante a infância, essas complicações não se manifestam.
- (C) A avaliação inicial se concentra na exploração das práticas alimentares, da estrutura familiar e dos hábitos. Além disso, é importante determinar se pode se tratar de obesidade secundária e se há presença de comorbidades atuais.
- (D) As orientações preventivas, para estabelecer hábitos saudáveis, devem fazer parte das consultas de rotina apenas do paciente obeso. Para o paciente com sobrepeso, deve-se apenas registrar as medidas antropométricas.
- (E) Reduzir as horas diárias gastas em frente ao computador, à televisão e ao videogame apenas aumentam o estresse dos pacientes obesos e não deve ser uma medida encorajada.