



Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

## PROCESSO SELETIVO IABAS UPA SETEMBRO 2015

# MÉDICO PEDIATRA

**CÓDIGO: MPD04**

**CADERNO: 1**

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **50 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterá **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados pessoais**, o emprego escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego** e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - O fiscal de sala não poderá prestar qualquer esclarecimento sobre o conteúdo da prova. Caso discorde de qualquer questão o candidato deverá entrar com recurso administrativo contra as questões na data prevista no cronograma.
- 8 - Os candidatos aos empregos de nível superior poderão entregar seus títulos no dia da Entrevista Técnica no local indicado ao final de sua entrevista.

### AGENDA

- **11/10/2015, PROVAS OBJETIVAS.**
- **13/10/2015**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **14/10/2015**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **15/10 e 16/10/2015**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **23/10/2015**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **23/10/2015**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **30/10/2015**, Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **04, 05 e/ou 06/11/2015, ENTREVISTA TÉCNICA/ENTREGA DE TÍTULOS.**
- **10/11/2015**, Resultado Final da Entrevista Técnica.
- **16/11/2015**, Divulgação do Resultado Preliminar das Notas da Análise de Títulos.
- **17/11 e 18/11/2015**, Interposição de Recursos Administrativos Contra o Resultado Preliminar das Notas da Análise de Títulos.
- **20/11/2015**, Divulgação das Notas da Avaliação de Títulos.
- **23/11/2015**, Divulgação do Resultado Final.



### INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** [iabas2015@biorio.org.br](mailto:iabas2015@biorio.org.br)



## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO I



## QUESTÃO 1

A charge acima foi publicada no momento em que ocorreu o fenômeno da lua vermelha, em setembro de 2015; o humor da charge é produzido pela:

- (A) falta de conhecimento técnico do menino.
- (B) decepção do pai com a reação da criança.
- (C) relação inesperada do fenômeno com o cotidiano.
- (D) referência à má situação política do país.
- (E) alusão à alienação da juventude em relação a fatos científicos.

## QUESTÃO 2

A linguagem do menino é caracterizada pela:

- (A) afetividade, pois se dirige ao pai com carinho.
- (B) formalidade, pois não comete erros de norma culta.
- (C) coloquialidade, pois contém expressões populares.
- (D) criatividade, pois traz neologismos.
- (E) regionalidade, pois mostra palavras de uso particular de uma região.

## TEXTO II

Os dias que antecedem o domingo, 27 de setembro, têm sido de muita expectativa para a comunidade dos amantes de astronomia. O que todos estão esperando ansiosamente é por um evento bem incomum, no qual um eclipse lunar total vai ocorrer ao mesmo tempo em que uma superlua. Segundo a NASA, a coincidência é tão rara que ocorreu apenas cinco vezes ao longo do século passado, sendo que a última foi em 1982. Depois deste domingo, o fenômeno só deve se repetir em 2033 - mais um motivo para não perder o espetáculo que promete fechar o fim de semana com chave de ouro.

Esta superlua, a segunda de 2015, será a mais próxima da superfície terrestre. E nós brasileiros ainda seremos agraciados com uma vista "de camarote" para o eclipse total. Todo o território de nosso país poderá observar, por volta das 22h, a Lua começar a escurecer e ganhar uma coloração avermelhada, conhecida como "Lua de Sangue". Cerca de uma hora depois, o astro estará completamente eclipsado, e só voltará ao normal por volta de 1h30 da madrugada de segunda-feira. (Galileu, setembro de 2015)

## QUESTÃO 3

A expectativa dos amantes de astronomia se deve ao fato de:

- (A) o fenômeno aludido ter ocorrido há muitos anos atrás.
- (B) o fato só voltar a ocorrer daqui a muitos anos.
- (C) a coloração estranha adquirida pela lua.
- (D) a superlua ocorrer mais perto da Terra.
- (E) a ocorrência envolver uma rara coincidência.

## QUESTÃO 4

O tom do texto informativo lido indica o direcionamento aos leitores:

- (A) curiosos pelo fenômeno, mas não especialistas.
- (B) especialistas no terreno da astronomia.
- (C) voltados para a literatura de ficção científica.
- (D) desejosos de aprendizado na área astronômica.
- (E) ligados a leituras preditivas, como os horóscopos.

## QUESTÃO 5

"Segundo a NASA, a coincidência é tão rara que ocorreu apenas cinco vezes ao longo do século passado, sendo que a última foi em 1982". Nesse período do texto, a oração sublinhada tem valor de:

- (A) explicação.
- (B) consequência.
- (C) causa.
- (D) tempo.
- (E) conclusão.

**QUESTÃO 6**

“Depois deste domingo, o fenômeno só deve se repetir em 2033 - mais um motivo para não perder o espetáculo que promete fechar o fim de semana com chave de ouro”. A expressão “chave de ouro” indica:

- (A) uma sequência de interessantes acontecimentos .
- (B) a presença de uma organização oficial de eventos.
- (C) uma ironia à falta de fatos de interesse.
- (D) uma previsão de outras ocorrências de destaque.
- (E) a alusão a fatos que ocorrerão às altas horas da madrugada.

**QUESTÃO 7**

O termo sublinhado no texto que não aparece explicitado é:

- (A) evento bem incomum.
- (B) Lua de Sangue.
- (C) eclipse total.
- (D) superlua.
- (E) fenômeno.

**QUESTÃO 8**

“Esta superlua, a segunda de 2015, será a mais próxima da superfície terrestre. E nós brasileiros ainda seremos agraciados com uma vista “de camarote” para o eclipse total. Todo o território de nosso país poderá observar, por volta das 22h, a Lua começar a escurecer e ganhar uma coloração avermelhada, conhecida como “Lua de Sangue”. Cerca de uma hora depois, o astro estará completamente eclipsado, e só voltará ao normal por volta de 1h30 da madrugada de segunda-feira”.

O termo sublinhado no parágrafo acima que NÃO repete um termo anteriormente expresso é:

- (A) esta superlua.
- (B) nosso país.
- (C) o eclipse total.
- (D) a.
- (E) o astro.

**QUESTÃO 9**

No segundo parágrafo do texto há alguns vocábulos com valor de imprecisão; os dois exemplos que comprovam essa observação são:

- (A) será a mais próxima / seremos agraciados.
- (B) seremos agraciados / poderá observar.
- (C) poderá observar / por volta das 22h.
- (D) por volta das 22h / cerca de uma hora depois.
- (E) cerca de uma hora depois / madrugada de segunda-feira.

**QUESTÃO 10**

“Os dias que antecedem o domingo, 27 de setembro, têm sido de muita expectativa para a comunidade dos amantes de astronomia. O que todos estão esperando ansiosamente é por um evento bem incomum, no qual um eclipse lunar total vai ocorrer ao mesmo tempo em que uma superlua. Segundo a NASA, a coincidência é tão rara que ocorreu apenas cinco vezes ao longo do século passado, sendo que a última foi em 1982. Depois deste domingo, o fenômeno só deve se repetir em 2033 - mais um motivo para não perder o espetáculo que promete fechar o fim de semana com chave de ouro”.

As formas verbais mostram valores diferentes; a forma verbal abaixo que tem seu valor semântico corretamente indicado é:

- (A) fechar / ação futura, sem localização precisa.
- (B) estão esperando/ ação de curta duração no presente.
- (C) vai ocorrer / ação que ocorrerá em futuro distante.
- (D) ocorreu / ação de duração prolongada no passado.
- (E) têm sido / ação que se iniciou no passado e continua no presente.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS****QUESTÃO 11**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, e obedecem ainda, entre outros, aos seguintes princípios, EXCETO UM, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- (B) participação da comunidade.
- (C) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo, com ênfase na descentralização dos serviços para os municípios, e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- (D) segregação em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**QUESTÃO 12**

“Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

Parágrafo único. As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).”

(art. 12, Lei 8080/90)

Avalie se a tal articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrange, em especial, entre outras, as seguintes atividades:

- I - alimentação e nutrição.
- II - saneamento e meio ambiente.
- III - vigilância sanitária e farmacoe epidemiologia.
- IV - recursos humanos.

Estão corretas:

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

**QUESTÃO 13**

Avalie se compete à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), entre outras, as seguintes ações:

- I. Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- II. Participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- III. Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, de rede de laboratórios de saúde pública, de vigilância epidemiológica e de vigilância sanitária.
- IV. Executar privativamente as ações de vigilância epidemiológica e sanitária.

Estão corretas:

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

**QUESTÃO 14**

Leia as definições a seguir, constantes do decreto 7.508/11:

- ✓ “Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.”
- ✓ “Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.”
- ✓ “Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.”

As definições referem-se, respectivamente, a:

- (A) Região de Saúde / Rede de Atenção à Saúde / Mapa da Saúde.
- (B) Mapa da Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto / Região de Saúde.
- (C) Mapa da Saúde / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde.
- (D) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (E) Região de Saúde / Portas de Entrada / Mapa da Saúde.

**QUESTÃO 15**

Avalie se, de acordo com o Decreto 7.508/11, as seguintes afirmativas acerca das Regiões de Saúde são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Município, em articulação com os Estados e com a União.
- ✓ Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- ✓ Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- ✓ As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, V, V e V.
- (B) F, V, V e F.
- (C) V, F, V e F.
- (D) F, V, F e V.
- (E) V, F, F e F.

**QUESTÃO 16**

Em relação à organização do SUS, de acordo com o Decreto 7.508/11, as seguintes afirmativas estão corretas, EXCETO:

- (A) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.
- (B) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- (C) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, não serão referenciados pelas Portas de Entrada do SUS.
- (D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- (E) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

**QUESTÃO 17**

Avalie as afirmativas a seguir, referentes à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME:

- I. A RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- II. A RENAME será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- III. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente: estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- IV. O Ministério da Saúde não poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

**QUESTÃO 18**

*“A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do \_\_\_\_\_ ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.”*

(art. 5, Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012)

A lacuna fica corretamente preenchida por:

- (A) Produto Interno Bruto (PIB).
- (B) salário mínimo nacional.
- (C) índice de inflação medido pelo IPCA Geral.
- (D) índice de inflação medido pelo IGP-10.
- (E) índice de inflação medido pelo IGP-M.

**QUESTÃO 19**

Avalie se as afirmativas a seguir, referentes à Atenção Básica, são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- ✓ É desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas.
- ✓ Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
- ✓ Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

As afirmativas são respectivamente:

- (A) V, V, F e F.
- (B) F, F, V e V.
- (C) V, V, F e V.
- (D) F, V, V e V.
- (E) V, V, V e V.

**QUESTÃO 20**

Avalie se são características do processo de trabalho das equipes de atenção básica, entre outras, as a seguir listadas:

- I. Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- II. Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.
- III. Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita.
- IV. Realizar atenção domiciliar destinada a usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde, e realizar o cuidado compartilhado com as equipes de atenção domiciliar nos demais casos.

Estão corretas:

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

Escolar de oito anos, sexo masculino, chega à emergência em choque. Segundo os pais que o acompanhavam a criança caiu enquanto andava de bicicleta e se queixava de dor no ombro esquerdo logo após a queda. A causa mais provável do choque é a ruptura de:

- (A) baço.
- (B) fígado.
- (C) pâncreas.
- (D) aorta descendente.
- (E) diafragma esquerdo.

**QUESTÃO 22**

Uma adolescente de 16 anos que é acompanhada pelo mesmo médico desde o nascimento solicita um atestado médico afastando-a da escola por 7 dias. O motivo alegado por ela é que há uma prova difícil de português e a menina precisa de mais tempo para estudar. No caso de o pediatra dar o atestado, podemos afirmar, com base no Código de Ética Médica (CEM), que o médico:

- (A) agiu corretamente, pois o CEM garante que a decisão final é do médico e não há risco de vida na situação.
- (B) agiu corretamente, pois conhece todo o histórico médico do paciente e mantém a boa relação médico-paciente.

- (C) transgrediu o CEM já que os representantes legais deveriam estar presentes.
- (D) agiu corretamente, pois o médico deve respeitar a autonomia do paciente.
- (E) transgrediu o CEM já que é vedado ao médico expedir documento médico que não corresponda à verdade.

**QUESTÃO 23**

Adolescente de 13 anos, altura no percentil 10, apresenta obesidade, pênis infantil, testículo com 3cm<sup>3</sup>, ausência de pelos axilares e pubianos. A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) síndrome do X frágil.
- (B) síndrome de Klinefelter.
- (C) síndrome de Frölich.
- (D) desenvolvimento normal.
- (E) hipogonadismo hipergonadotrófico.

**QUESTÃO 24**

Você atende uma adolescente de 16 anos, sexualmente ativa há um ano com dor abdominal discreta há 5 dias, febre, disúria e corrimento vaginal esbranquiçado. Ela traz consigo exames realizados na UPA com: Hb: 13,2g/dl; leucócitos: 8.500/mm<sup>3</sup>; sem desvio para a esquerda e VHS: 9mm/1ª hora. EAS: piúria, sem bacteriúria, reação do nitrito negativa. O tratamento de escolha para esta patologia será:

- (A) aciclovir VO por cinco dias.
- (B) doxiciclina VO por sete dias.
- (C) cefuroxima VO, dose única.
- (D) amoxicilina VO por sete dias.
- (E) ceftriaxona IM dose única.

**QUESTÃO 25**

Pré-escolar de três anos é levado à emergência com quadro de febre e tosse há quatro dias, recusa alimentar e vômitos. O exame físico revela regular estado geral, prostração, desidratação moderada, temperatura axilar= 38,5°C, frequência respiratória=58irpm e tiragem subcostal. Radiografia de tórax: broncopneumonia em lobo inferior esquerdo. Neste caso, o diagnóstico e a conduta adequada serão respectivamente:

- (A) pneumonia por germe atípico/tratamento ambulatorial com azitromicina oral.
- (B) pneumonia viral / tratamento ambulatorial com sintomáticos.
- (C) pneumonia bacteriana/hemograma, hemocultura e iniciar antibioticoterapia parenteral .
- (D) pneumonia bacteriana/hemograma e uso de antibióticos caso o hemograma apresente leucocitose ou desvio para a esquerda.
- (E) pneumonia viral ou bacteriana/hemograma, VHS e proteína-C reativa, internar para antibioticoterapia se algum dos exames sugerir infecção bacteriana.

**QUESTÃO 26**

Prematura com 31 semanas de idade gestacional, pesando 1400g, é atendida na sala de parto, apresentando frequência cardíaca maior do que 100bpm, respiração rítmica, retração esternal, batimento de asa de nariz e gemido expiratório. A conduta a ser adotada será:

- (A) iniciar ventilação com pressão positiva, com balão auto inflável e máscara.
- (B) iniciar ventilação com pressão positiva com ventilador mecânico manual em T e tubo traqueal.
- (C) observar por dez minutos e, se não melhorar, oferecer oxigênio.
- (D) aplicar CPAP com balão auto inflável e tubo traqueal.
- (E) aplicar CPAP com ventilador mecânico manual em T e máscara facial.

**QUESTÃO 27**

Ao usar a fórmula de Holliday & Segar para o cálculo do volume do líquido de parenteral a ser administrado, você utiliza 3 mEq de Na e 2 mEq de K para cada 100 ml da solução. Desta forma, você estará usando uma solução contendo o correspondente a:

- (A) um quinto da quantidade de sódio encontrada no Soro Fisiológico.
- (B) um terço da quantidade de sódio encontrada no Soro Fisiológico.
- (C) a metade da quantidade de sódio encontrada no Soro Fisiológico.
- (D) a mesma quantidade de sódio encontrada no Soro Fisiológico.
- (E) um quarto da quantidade de sódio encontrada no Soro Fisiológico.

**QUESTÃO 28**

A conduta a ser tomada em fissura mamilar em uma lactante primípara será:

- (A) amamentar em diferentes posições.
- (B) avaliar a mamada e corrigir a técnica de amamentar.
- (C) passar o próprio leite nos mamilos após as mamadas e secar ao ar livre.
- (D) usar, na aréola e nos mamilos, cremes e pomadas cicatrizantes.
- (E) manter os mamilos secos, trocando com frequência os forros absorventes.

**QUESTÃO 29**

Escolar de 7 anos foi mordido pelo seu próprio cão no dia anterior enquanto brincavam. O animal é vacinado e está saudável. Nota-se uma ferida superficial em panturrilha esquerda com dois centímetros de comprimento, hiperemia, calor e dor no local. A criança está com as imunizações atualizadas. Além da limpeza da ferida/curativo, a conduta a ser adotada nesse caso será:

- (A) amoxicilina/ácido clavulânico VO.
- (B) reforço da vacina antitetânica e penicilina benzatina IM.

- (C) imunoglobulina antitetânica e clindamicina VO.
- (D) imunoglobulina antitetânica e cefalexina VO.
- (E) vacina antirrábica, reforço da vacina antitetânica e penicilina benzatina IM.

**QUESTÃO 30**

Lactente de 35 dias é levado ao pronto-socorro com história de febre de 39°C há 24 horas, recusa alimentar e irritabilidade. O exame físico é de um paciente em regular estado geral, taquicárdico, com ausculta pulmonar normal, e otoscopia com hiperemia timpânica à direita. Neste caso a conduta acertada será:

- (A) colher urinocultura e iniciar cefalexina oral.
- (B) liberar e orientar para retornar em 24 horas.
- (C) internar, investigar e iniciar antibioticoterapia.
- (D) liberar e tratar otite média aguda com amoxicilina.
- (E) colher hemocultura e aplicar ceftriaxona IM ambulatorialmente.

**QUESTÃO 31**

Pré-escolar de dois anos com perda de cerca de 500g em 15 dias, período em que começou a frequentar a creche, mal-estar, cólicas em mesogástrico, flatulência e episódios de diarreia com três a seis evacuações por dia com muco, sem sangue e que duravam alguns dias. Neste período, durante uma semana, não evacuou por quatro dias e eliminou fezes muito endurecidas. A melhor proposta terapêutica para o caso será:

- (A) retirar o glúten da dieta.
- (B) prescrever metronidazol.
- (C) suspender o uso de leite de vaca.
- (D) prescrever sufametoxazol-trimetoprim.
- (E) recomendar dieta rica em fibras solúveis.

**QUESTÃO 32**

Considerando que atualmente muitos pacientes fazem consultas ao pediatra assistente através de mídias sociais e mensagens de acordo com o Código de Ética Médica pode-se afirmar que:

- (A) para reduzir a ansiedade dos pais pelos sintomas da criança, é lícita tal prescrição.
- (B) consultas telefônicas não trazem riscos concretos se o pediatra conhecer seu paciente.
- (C) a sua disponibilidade para prescrever por telefone é fundamental para manter sua clientela.
- (D) o único fármaco que não pode ser prescrito por telefone é o antibiótico.
- (E) prescrevendo tratamentos/procedimentos sem examinar o paciente, poderá envolver-se em ilícito ético.



**QUESTÃO 33**

A seguinte opção apresenta quatro dos critérios maiores para Doença de Kawasaki:

- (A) descamação palmo plantar, esplenomegalia, adenomegalia cervical, petéquias.
- (B) descamação periungueal, adenomegalia, hepatomegalia, artralgia.
- (C) aneurisma coronariano, trombocitose, PCR elevado, exantema.
- (D) edema de mãos e pés, hiperemia da conjuntiva ocular, exantema, adenite cervical.
- (E) exantema polimorfo, piúria estéril, esplenomegalia, icterícia.

**QUESTÃO 34**

Ainda sobre a Doença de Kawasaki, o objetivo do tratamento é evitar:

- (A) endocardite aguda.
- (B) hepatite fulminante.
- (C) aneurisma da artéria coronariana.
- (D) acidente vascular cerebral.
- (E) insuficiência renal.

**QUESTÃO 35**

Escolar de seis anos é levado à emergência pelo Corpo de Bombeiros após acidente automobilístico. O paciente não usava cinto de segurança e a colisão foi lateral, atingindo o lado em que a criança estava sentada. Ao dar entrada na emergência, paciente apresentava-se: hipocorado, dispneico; frequência respiratória= 42irpm, saturação de  $O_2 = 92\%$ , PA= 96 x 60mmHg, frequência cardíaca= 120 bpm, pulsos palpáveis, murmúrios vesiculares diminuídos no hemitórax esquerdo. Escala de coma de Glasgow= 7. Baseado na avaliação inicial deste paciente, o primeiro procedimento a ser realizado será:

- (A) analgesia .
- (B) intubação orotraqueal.
- (C) acesso venoso central.
- (D) toracocentese de alívio à esquerda.
- (E) punção intra-óssea.

**QUESTÃO 36**

Você recebe, na emergência, uma pré-escolar de 14 meses em choque com história de diarreia aguda há 24horas. A reavaliação clínica realizada após a paciente receber infusão adequada de volume na primeira hora do atendimento é de uma criança taquicárdica, boa perfusão periférica, extremidades pletóricas, enchimento capilar de 1s e hipotensão arterial refratária à infusão de dopamina na dose de 5 $\mu$ g/kg/min. Há um cardiologista de plantão que faz um ecocardiograma que demonstra débito cardíaco aumentado com boa função ventricular. A droga mais adequada a ser utilizada será:

- (A) dobutamina na dose de 20 $\mu$ g/kg/min.
- (B) adrenalina na dose de 0,4 $\mu$ g/kg/min.
- (C) dopamina na dose de 10 $\mu$ g/kg/min.
- (D) milrinona na dose de 0,5 $\mu$ g/kg/min.
- (E) noradrenalina em dose maior que 0,2 $\mu$ g/kg/min.

**QUESTÃO 37**

O Corpo de Bombeiros traz à emergência um adolescente de 12 anos vítima de acidente automobilístico. Apresenta-se torporoso e pouco reativo aos estímulos, com dor no hemitórax direito, frequência cardíaca=150bpm, PA: 110x70mmHg e enchimento capilar de cerca de 3 segundos. Após garantir a permeabilidade de vias aéreas e o aporte de oxigênio, deve-se administrar:

- (A) solução salina isotônica 0,9% - 20ml/kg.
- (B) albumina 5% - 2ml/kg.
- (C) solução colóide - 20ml/kg.
- (D) solução salina hipertônica 3% - 10ml/kg.
- (E) sangue - 10ml/kg.

**QUESTÃO 38**

Lactente de 12 meses, sexo masculino, apresenta febre alta, irritabilidade e recusa alimentar há três dias com petéquias disseminadas nas últimas 6 horas. A história vacinal está incompleta tendo recebido apenas uma dose da vacina tetravalente aos 6 meses. O paciente apresenta prostração importante e sinais de irritação meníngea. O LCR mostrou-se compatível com meningite com cocobacilo gram-negativo à bacterioscopia. Considerando a presença de uma irmã de três anos com história vacinal incompleta e o período de transmissibilidade da infecção, a conduta indicada para a proteção dos contactantes no domicílio é:

- (A) observação rigorosa apenas para a criança de três anos.
- (B) vacinação com tetravalente apenas para a criança de três anos.
- (C) observação rigorosa de todos os contactantes, sem quimioprofilaxia.
- (D) quimioprofilaxia com rifampicina para todos durante quatro dias.
- (E) quimioprofilaxia com rifampicina apenas para a criança de três anos.

**QUESTÃO 39**

Lactente de cinco meses, feminina, é trazida à emergência devido à irritabilidade nas últimas 12 horas, com recusa alimentar, sudorese importante e palidez, sem relato de febre ou qualquer sinal infeccioso. Ao exame físico, nota-se paciente afebril, sugando a chupeta com ansiedade, pálida, irritada, frequência cardíaca= 250bpm, frequência respiratória= 60irpm, PA: 90 x 50mmHg, saturação de  $O_2$ : 100% em ar ambiente, com boa entrada de ar nos pulmões, pulsos palpáveis. O monitor cardíaco evidencia complexos QRS estreitos com ausência de onda P. Após paciente ser colocado em oxigenioterapia, você punciona um acesso venoso e administra:

- (A) lidocaína.
- (B) verapamil.
- (C) adenosina.
- (D) atropina.
- (E) sulfato de magnésio.

**QUESTÃO 40**

A evisceração de alças intestinais através de defeito paraumbilical em que o coto umbilical está normalmente inserido na parede abdominal em um recém-nascido é chamada de:

- (A) gastrosquise.
- (B) onfalocele.
- (C) tocotraumatismo.
- (D) síndrome de Prune-belly.
- (E) síndrome de Beckwith-Wiedemann.

**QUESTÃO 41**

Você atende, na emergência, uma menina de 4 anos com história de febre há dois dias, vômitos, evacuações diarreicas com raias de sangue e diminuição do débito urinário nas últimas 12 horas. Ao exame físico, nota-se palidez, prostração alternando com irritabilidade, e dor importante à palpação abdominal. FC: 130bpm, FR: 36irpm, PA: 85 x 55mmHg. Você solicita alguns exames laboratoriais que revelam: Na<sup>+</sup>: 134mEq/L, K<sup>+</sup>:3,7mEq/L, creatinina: 5,0mg/dl, uréia:100 mg/dl; Hb:5,5g/dl, Ht:27%, leucometria:15.000/mm<sup>3</sup> (bastões15%, segmentados 65%); plaquetas:90.000/mm<sup>3</sup>, EAS: 35 hemácias/campo. A hipótese mais provável é:

- (A) insuficiência renal crônica.
- (B) síndrome hemolítico-urêmica.
- (C) leucemia linfoblástica aguda.
- (D) glomerulonefrite aguda.
- (E) púrpura de Henoch-Schonlein.

**QUESTÃO 42**

Você recebe, no ambulatório, uma criança de 4 anos, pesando 17kg. Ela está pálida. Você solicita um hemograma e ele mostra os seguintes resultados: Ht: 29%, Hb: 9,4g/dl e VCM: 65fl. Você suspeita de anemia ferropriva e institui tratamento com xarope de sulfato ferroso (250mg/10ml), 2,5ml uma vez ao dia, 30min antes do almoço. Ao fim de 21 dias de reposição de ferro, um novo hemograma obteve praticamente os mesmos parâmetros. A melhor conduta neste caso será:

- (A) administrar transfusão de concentrado de hemácias.
- (B) iniciar investigação para outras causas de anemia.
- (C) manter a dose de sulfato ferroso e aguardar mais uma semana.
- (D) suspender a suplementação e observar clinicamente.
- (E) corrigir a dose de ferro necessária para o tratamento.

**QUESTÃO 43**

Pré-escolar de três anos é levado à consulta por apresentar febre alta há 10 dias. Ao exame nota-se edema palpebral, petéquias no palato, exsudato amigdaliano, adenomegalia cervical anterior e posterior, fígado palpável a 3,5cm do rebordo costal direito e baço a 2,5cm do rebordo costal esquerdo. O exame laboratorial para confirmar o diagnóstico será:

- (A) sorologia para vírus da dengue.
- (B) aspirado de medula óssea.

- (C) sorologia para vírus de Epstein Barr.
- (D) bacterioscopia e cultura da secreção amigdaliana.
- (E) teste rápido para pesquisa de estreptococo do grupo A.

**QUESTÃO 44**

Escolar de oito anos, eutrófica, que não frequentou pré-escola, apresenta dificuldade de aprendizagem: agitada em sala de aula, ainda não está alfabetizada, troca letras e erra sílabas, sem conseguir escrever pequenas frases. Levada para uma consulta pediátrica, a família informa que, em casa, a criança é tranquila e gosta de desenhar, brinca e pratica esportes com seus irmãos. Há história de episódios frequentes de otite média aguda. Para melhor orientar esta família a conduta a ser tomada será:

- (A) avaliação de fala, linguagem e audiológica.
- (B) solicitação de eletroencefalograma para decidir a conduta.
- (C) encaminhamento ao geneticista para avaliação especializada.
- (D) encaminhamento ao neuropediatra para investigação complementar.
- (E) encaminhamento ao psicólogo para avaliação do quociente intelectual da criança.

**QUESTÃO 45**

Em uma consulta pediátrica de rotina uma mãe relata que sua filha de 4 anos tem apresentado dores nas pernas há cerca de 7 meses, sempre ao final do dia, sem que se perceba edema ou limitação articular. O exame físico é normal, sem nenhuma alteração digna de nota e os exames laboratoriais não revelam anemia, leucocitose ou atividade inflamatória, apenas a antiestreptolisina O está 400UI/dl, acima do valor de referência. A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) polimiosite crônica.
- (B) febre reumática.
- (C) vasculite leucocitoclástica.
- (D) hiper mobilidade articular.
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

**QUESTÃO 46**

Escolar de nove anos, sexo feminino, apresenta dores articulares que inicialmente eram nos punhos, tornozelos e joelhos. Procurou emergência onde prescreveram ácido acetilsalicílico. Mãe relata que as dores sumiram, mas surgiram diversos caroços no corpo de sua filha. Ao exame físico nota-se bom estado geral, afebril e corada, ausculta cardíaca normal, frequência cardíaca= 84bpm; presença de nódulos indolores em topografia de proeminências ósseas e tendões. Exames laboratoriais: Hb: 13,2g/dl, leucócitos: 12.000/mm<sup>3</sup> sem desvio para a esquerda, VHS: 50 mm/1<sup>a</sup> hora e antiestreptolisina O= 1.250UI. Com base no quadro clínico descrito, devemos solicitar com urgência:

- (A) ecocardiograma.
- (B) eletrocardiograma basal.
- (C) ultrassonografia dos nódulos.
- (D) ressonância magnética de ossos longos.
- (E) tomografia computadorizada de grandes articulações.

**QUESTÃO 47**

Você admite um escolar de dez anos com história de febre, dor abdominal leve, enterorragia e aumento do volume abdominal há dois meses. Ao exame físico nota-se paciente emagrecido, pesando 20 kg, prostrado, com abdômen globoso, tenso, com ascite moderada e ausência de massas palpáveis. O laboratório revela hipoalbuminemia. À tomografia do abdômen notam-se múltiplas formações nodulares, as maiores medindo 3cm de diâmetro, formando conglomerados localizados no mesentério. O LDH, mielograma e o LCR eram normais. A hipótese diagnóstica mais provável para este caso é:

- (A) neuroblastoma.
- (B) linfoma não-Hodgkin.
- (C) tuberculose abdominal.
- (D) sarcoidose.
- (E) linfadenite mesentérica.

**QUESTÃO 48**

Segundo o Manual de Diagnóstico e Manejo de Dengue do Ministério da Saúde, 2011 o tratamento do "Grupo C" da dengue deverá ser feito com fase de expansão seguida por fase de manutenção e reposição de perdas continuadas. O volume, a solução e o tempo de infusão usados na fase de reposição das perdas continuadas estão corretamente indicados em:

- (A) 20ml/Kg de Soro Fisiológico em 2 horas.
- (B) 10ml/Kg de albumina humana 20% em 1 a 2 horas.
- (C) 25% do volume da fase de manutenção com Ringer Lactato em 12 horas.
- (D) 20ml/Kg de Ringer Lactato em 1 hora.
- (E) 50% do volume da fase de manutenção com Soro Fisiológico em 24 horas.

**QUESTÃO 49**

Escolar de sete anos é trazida à emergência porque, segundo a mãe, de repente a menina ficou muito branca e suando frio. Ao exame físico está torporosa, reagindo pouco às solicitações verbais, febre baixa (38,2°C), palidez cutânea, sudorese acentuada, pulsos finos, enchimento capilar: 4 segundos, SaO<sub>2</sub>: 89%. Você faz um ECG que revela taquicardia supraventricular. A conduta imediata para este caso será:

- (A) adenosina IV em "bolus".
- (B) cardioversão sincronizada.
- (C) amiodarona IV lentamente.
- (D) procainamida IV em "bolus".
- (E) soro fisiológico IV em 30 minutos.

**QUESTÃO 50**

O uso do andador por lactentes é:

- (A) aconselhado pelos seus benefícios na prevenção de quedas.
- (B) desaconselhado por prejuízo no desenvolvimento neurológico.
- (C) desaconselhado pelo reduzido benefício na aquisição da marcha.
- (D) desaconselhado pelo risco de traumatismo craniano.
- (E) aconselhado pelo benefício que traz à aquisição antecipada da marcha.

