



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 360/2019

DATA DA PROVA: 14/04/2019

CARGO: MÉDICO NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA (NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 10; Noções de Legislação: 11 a 20;

Conhecimentos Específicos: 21 a 60.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES 01 A 10 - LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir e responda às questões de 1 a 10:

Seria ingenuidade procurar nos provérbios de qualquer povo uma filosofia coerente, uma arte de viver. É coisa sabida que a cada provérbio, por assim dizer, responde outro, de sentido oposto. A quem preconiza o sábio limite das despesas, porque “vintém poupado, vintém ganhado”, replicará o vizinho farrista, com razão igual: “Da vida nada se leva”. (...)

Mais aconselhável procurarmos nos anexins não a sabedoria de um povo, mas sim o espelho de seus costumes peculiares, os sinais de seu ambiente físico e de sua história. As diferenças na expressão de uma sentença observáveis de uma terra para outra podem divertir o curioso e, às vezes, até instruir o etnógrafo.

Povo marítimo, o português assinala semelhança grande entre pai e filho, lembrando que “filho de peixe, peixinho é”. Já os húngaros, ao formularem a mesma verdade, não pensavam nem em peixe, nem em mar; ao olhar para o seu quintal, notaram que a “maçã não cai longe da árvore”.

Trecho de Paulo Rónai, em *Como aprendi o português e outras aventuras*.

01. Assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais adequada ao sentido global do texto.

- a) O autor enfatiza que os provérbios correspondem, sempre, de maneira fidedigna, ao modo de pensar coerente de um povo, não havendo oposições de sentido entre um provérbio e outro.
- b) O objetivo central do texto é demonstrar que a filosofia de um povo é encontrada nos provérbios que esse mesmo povo produz. A prova disso é que não existem provérbios com sentidos contrários entre si.
- c) O objetivo do texto é chamar a atenção para o ambiente e costumes presentes na criação dos provérbios, citando, por exemplo, a mesma verdade expressa em provérbios diferentes, como no caso dos provérbios do povo português e húngaro.
- d) Os provérbios representam a coerência do modo de pensar de uma nação. Não há a possibilidade de haver provérbios com sentidos contrários entre si, visto que toda a sabedoria de um povo é sempre coerente e representa uma filosofia e sua arte de viver.

02. Assinale a alternativa que apresenta o termo “sábio” sendo usado da mesma forma e desempenhando a mesma função sintática do que na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Um sábio disse ao outro: não importa o tempo, mas o que se faz dele.
- b) A sabedoria é para o sábio um grande tesouro que nunca se esgota.
- c) O verdadeiro sábio é aquele que se preocupa unicamente com aprender.
- d) O sábio pensamento de um povo consiste em conhecer sua identidade.

03. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “sábio” na frase “o sábio limite das despesas”.

- a) Adjunto adnominal.
- b) Sujeito composto.
- c) Verbo de ligação.
- d) Predicado nominal.

04. Assinale a alternativa que apresenta somente termos com sentido contrário ao termo “peculiar”, presente em “o espelho de seus costumes peculiares”.

- a) Geral, particular, comum.
- b) Vulgar, ordinário, geral.
- c) Banal, comum, específico.
- d) Usual, único, vulgar.

05. Assinale a alternativa que apresenta a reflexão expressa nos provérbios “filho de peixe, peixinho é” e “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) A vida de um filho vale mais do que as riquezas.
- b) Os pais não devem se preocupar com o futuro dos filhos.
- c) Os filhos geralmente têm características semelhantes aos pais.
- d) A verdadeira função de um pai é proteger seu filho.

06. Assinale a alternativa que classifica CORRETAMENTE a função sintática do termo “é”, em “filho de peixe, peixinho é”.

- a) Conjunção aditiva.
- b) Conjunção adversativa.
- c) Verbo de ligação.
- d) Verbo transitivo.

07. Assinale a alternativa que apresenta o sujeito da frase “não pensavam nem em peixe, nem em mar”.

- a) Os húngaros.
- b) Os provérbios.
- c) Os portugueses.
- d) Os pais.

08. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a função sintática desempenhada pelo termo “maçã” em “a maçã não cai longe da árvore”.

- a) Núcleo do sujeito.
- b) Adjunto adnominal.
- c) Predicado verbo-nominal.
- d) Predicado verbal.

09. Assinale a alternativa que apresenta o termo que está na origem da palavra “aconselhável”:

- a) Concelho.
- b) Conselho.
- c) Concílio.
- d) Conciliar.

10. A respeito do termo “ganhado”, presente no provérbio “vintém poupado, vintém ganhado”, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O termo está no masculino e no singular, concordando com o termo “vintém”.
- II. “Ganhado” é um dos participípios do verbo “ganhar”.

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Nenhuma afirmativa está correta.
- d) Ambas as afirmativas estão corretas.

QUESTÕES 11 A 20 - NOÇÕES DE LEGISLAÇÃO

11. É proibido ao Servidor Público, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, EXCETO:

- a) Faltar ou ausentar-se do serviço durante o expediente, sem prévia autorização do chefe imediato.
- b) Acatar ou cumprir ordens emanadas de autoridade competente.
- c) Trabalhar com negligência, em detrimento do serviço.
- d) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.

12. Sobre a Acumulação, segundo o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa CORRETA:

- a) É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de horários, para todos os cargos.
- b) É permitida a acumulação em caso de percepção de pensões civis e militares.

- c) O servidor não pode exercer, simultaneamente, mais de uma função de direção, chefia e assessoramento, bem como receber, cumulativamente, vantagens pecuniárias dessa natureza, nem mesmo no Quadro do Magistério.
- d) É vedada a acumulação de pensões com provento ou remuneração.

13. A respeito da responsabilidade do servidor, conforme o Estatuto dos Servidores Públicos de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A responsabilidade civil ou administrativa do servidor será afastada, no caso de absolvição criminal, mesmo que confirmada sua autoria.
- b) A responsabilidade administrativa resulta de atos infracionais praticados ou omissões ocorridas no desempenho do cargo ou função.
- c) As cominações civis, penais e administrativas poderão acumular-se, sendo independentes entre si.
- d) Pelo exercício irregular de suas atribuições, o servidor responde civil, penal e administrativamente.

14. Sobre a publicidade dos atos do Município, segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A publicação das leis e atos municipais far-se-á por meio de órgão eletrônico oficial do município e/ou por meio de órgão de imprensa local e/ou por imprensa oficial do Estado.
- b) Nenhum ato produzirá efeito antes de sua publicação.
- c) Nunca poderão ser publicados atos de forma resumida, mesmo que forem atos normativos.
- d) Se as publicações das leis e atos oficiais do Município foram realizadas por órgão eletrônico oficial, deverá ser disponibilizado na forma impressa, mediante solicitação dos interessados.

15. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, qual dos Atos Administrativos a seguir, NÃO trata-se de um DECRETO:

- a) Provimento a vacância dos cargos públicos e demais atos de efeitos individuais.
- b) Declaração de utilidade pública ou necessidade social, para fins de desapropriação ou de servidão administrativa.
- c) Permissão de uso dos bens municipais.
- d) Fixação e alteração de preços.

16. Segundo a Lei Orgânica do Município de São José dos Pinhais, são Direitos dos Servidores Públicos, EXCETO:

- a) Vencimentos ou proventos não inferiores ao salário mínimo.

- b) Duração de jornada de trabalho normal não superior a oito horas diárias e quarenta e quatro horas semanais, facultadas a compensação de horário, escalas e redução de jornada.
- c) Gozo de férias anuais remuneradas, pelo menos, com um terço a mais que a remuneração normal, vedada a contagem em dobro.
- d) Adicionais por tempo de serviço, na forma que a lei estabelecer.

17. Enumere as colunas, sobre as espécies de atos administrativos:

- (1) NORMATIVOS,
(2) ORDINÁRIOS,
(3) NEGOCIAIS,
(4) ENUNCIATIVOS,
(5) PUNITIVOS.

() Envolvem o poder disciplinar, por sua vez, são de efeito externo, por exemplo, as suspensões e advertências.

() São atos administrativos apenas no sentido formal, pois não expressam a vontade, mas declaram, por exemplo, certidões e atestados.

() A título de exemplo, as licenças, autorizações, permissões, aprovações, admissões e dispensas.

() Têm a ver com o poder hierárquico, o qual se encontra entre a autoridade e o servidor. Basicamente, é o poder de ordenar, comandar, fiscalizar e corrigir as condutas dos seus subalternos. Exemplo, portarias.

() É por meio da autoridade que tem o poder de editá-los, explicar e especificar um comando já contido em lei. Exemplo, decretos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) 5, 4, 3, 1, 2.
b) 3, 4, 5, 1, 2.
c) 5, 4, 3, 2, 1.
d) 3, 4, 5, 2, 1.

18. Sobre o atendimento aos usuários do SUS, segundo a Lei 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA:

a) Ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

b) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.

c) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

d) Oferta de procedimentos terapêuticos somente em ambiente hospitalar.

19. Assinale a alternativa INCORRETA, sobre como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS):

a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

c) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

d) Investimentos previstos no Plano quadrienal do Ministério da Saúde.

20. Segundo a Portaria GM/MS n.º 1.886 de 18 de dezembro de 1997, o município deve cumprir os seguintes REQUISITOS para sua inserção ao Programa Agentes Comunitários de Saúde, EXCETO:

a) Apresentar ata de reunião do Conselho Municipal de Saúde onde está aprovada a implantação do programa.

b) Comprovar a existência de Fundo Municipal de Saúde ou conta especial para saúde.

c) Definir Unidade Básica de Saúde para referência e cadastramento dos Agentes Comunitários de Saúde no SAI/SUS.

d) Garantir a existência de profissional(ais) enfermeiro(s), com dedicação integral na(s) unidade(s) básica(s) de referência, onde no âmbito de suas atribuições exercerão a função de instrutor supervisor, na proporção de no máximo 20 Agentes Comunitários de Saúde para 01 (um) enfermeiro.

QUESTÕES 21 A 60 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o Código de Processo Ético-Profissional, aprovado pela Resolução CFM nº 2.145/2016, assinale a alternativa CORRETA quanto a Sindicância:

a) Caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas, o corregedor poderá conceder ao denunciante prazo de 30 dias para sua complementação.

b) A sindicância será arquivada sempre que houver desistência do denunciante ou caso a denúncia esteja deficiente a ponto de comprometer sua exata compreensão em relação aos fatos e provas.

c) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação completa do denunciante, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível, a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

d) A sindicância será instaurada mediante denúncia escrita ou verbal, com identificação do denunciante ou por meio de denúncia anônima, na qual conste o relato circunstanciado dos fatos, e quando possível a qualificação completa do médico denunciado, com a indicação das provas documentais.

22. Considerando o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 1.931/2009, assinale a alternativa CORRETA quanto ao Sigilo Profissional:

a) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

b) É vedado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, exceto a seus pais ou representantes legais, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento.

c) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

d) É recomendado revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, a seus pais ou representantes legais, desde que o paciente seja informado sobre a revelação do sigilo, visto que a não revelação possa acarretar dano ao paciente.

23. Considere as afirmações abaixo e assinale alternativa que contemple CORRETAMENTE os itens de Responsabilidade Profissional presentes no Código de Ética Médica:

I. É vedado atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.

II. É vedado deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente.

III. É vedado deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

IV. É vedado abandonar o plantão sem a presença de substituto, recomenda-se comparecer a plantão em horário preestabelecido. Permite-se a ausência do médico no estabelecimento de saúde, sem substituto e sem necessidade de justificativa, por até 15 minutos.

V. É vedado atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.

a) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e IV.

b) Estão corretas somente as afirmações I, II, III e V.

c) Estão corretas somente as afirmações I, III, IV e V.

d) Todas as afirmações estão corretas.

24. Quanto à exposição médica em Redes Sociais:

a) É permitido, ao médico, participar de anúncios de empresas comerciais, qualquer que seja sua natureza, valendo-se de sua profissão.

b) É permitido, ao médico, deixar de incluir, em anúncios profissionais de qualquer ordem, seu nome, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o objetivo de descrição.

c) É permitido, ao médico, anunciar área de atuação que esteja se qualificando, ainda sem registro no Conselho Regional de Medicina.

d) É permitido, ao médico, em anúncios profissionais, divulgar o nome do profissional, seu número no Conselho Regional de Medicina, com o estado da Federação da inscrição e Registro de Qualificação de Especialista quando anunciar a especialidade.

25. Princípio da Bioética que trata dos direitos do paciente como pessoa individual e seu poder de decisão sobre o próprio tratamento é o:

a) Princípio da Beneficência.

b) Princípio da Justiça.

c) Princípio da Autonomia.

d) Princípio da Não Maleficência.

26. Idoso de 70 anos, masculino, procura atendimento médico com relato de dor abdominal iniciada há alguns dias, que alternava com períodos de melhora espontânea. Evoluiu nas últimas 48 horas com sinais sugestivos de obstrução intestinal, procurando atendimento médico. Foi avaliado e submetido a exames que evidenciaram o quadro de pneumobilia. Assinale a alternativa que inclui o diagnóstico mais provável:

a) Parasitose Intestinal.

b) Pancreatite Crônica.

c) Corpo Estranho.

d) Íleo Biliar.

27. Recém-nascido, 5 dias de vidas, masculino, é avaliado no Centro de Saúde com relato de distensão abdominal, vômitos e recusa alimentar iniciados há 24h. Mãe relatou que a criança não evacuou nas

primeiras 24h de vida e mantém dificuldade para evacuar. Durante o exame clínico, foi realizado toque retal que evidenciou saída explosiva de gases e fezes. Assinale o método padrão ouro utilizado para a confirmação diagnóstica dessa patologia:

- a) Ressonância Nuclear Magnética.
- b) Ultrassonografia Abdominal.
- c) Biopsia Retal Aspirativa.
- d) Enema Contrastado.

28. O crescimento e o desenvolvimento são considerados indicadores importantes de saúde, que devem ser acompanhados desde o nascimento, através da consulta pediátrica. Seu acompanhamento busca detectar precocemente patologias que possam acometer as crianças neste período, possibilitando um tratamento adequado e um melhor prognóstico. A criança deve atravessar cada estágio segundo uma sequência regular, ou seja, os estágios de desenvolvimento são sequenciais. Nesse sentido, PODEMOS AFIRMAR:

- a) No recém-nascido o reflexo cutâneo plantar desencadeia uma extensão do hálux.
- b) O reflexo de sucção pode estar presente até aproximadamente 1 ano de idade.
- c) O reflexo de moro considerado completo desaparece em torno de 1 ano de idade.
- d) O reflexo tônico-cervical é desencadeado bilateralmente e de forma assimétrica.

29. O aumento da prevalência de sobrepeso e obesidade em crianças nas últimas décadas tem se apresentando com um problema de saúde pública. Crianças com excesso de peso são mais susceptíveis a apresentarem fatores de risco cardiovascular e doenças metabólicas. Considerando as classificações do Ministério da Saúde, uma criança de seis anos de idade que apresenta índice de massa corpórea (IMC) entre os escores Z + 1 e Z +2 (percentil > 85 e ≤ 97) nos últimos 3 meses, é classificada como:

- a) Eutrófica.
- b) Sobrepeso.
- c) Obesidade.
- d) Obesidade grave.

30. O desenvolvimento infantil é um processo de aprendizado no qual as crianças passam a adquirir e aprimorar diversas capacidades de âmbito cognitivo, motor, emocional e social. No contexto de um desenvolvimento infantil adequado, espera-se que uma criança de 3 anos já realize todas as atividades a seguir, EXCETO:

- a) Fala o seu próprio nome.
- b) Corre e brinca de 'faz de conta'.
- c) Entende a constância do gênero.
- d) Nomeia objetos como sendo seus.

31. Criança de nove anos é atendida no pronto atendimento com relato de queimadura de 2º grau em várias partes do corpo. Mãe referiu ter deixado a criança sozinha em casa com os outros irmãos menores. Durante seu atendimento inicial, a superfície corpórea queimada (SCQ) da criança foi estimada considerando a "regra dos 9". Considerando que esta criança apresenta lesões de 2º grau em todo o tronco anterior, membro inferior esquerdo e membro superior esquerdo, assinale a seguir a alternativa que inclui a SCQ estimada:

- a) 27%.
- b) 36%.
- c) 45%.
- d) 72%.

32. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), nas últimas duas décadas ocorreu uma expressiva redução na mortalidade por diarreias infecciosas em crianças com idade inferior a cinco anos de idade. Considera-se que este grande avanço foi decorrente das melhorias das condições gerais de vida da população e da disseminação de medidas como a instituição da Terapia de Hidratação Oral (TRO). Assinale a seguir a característica da composição da TRO recomendada pela OMS a partir de 2002:

- a) Sódio 45 mmol/L.
- b) Sódio 60 mmol/L.
- c) Sódio 75 mmol/L.
- d) Sódio 90 mmol/L.

33. Recém-nascido de 23 dias de vida, masculino, é avaliado em pronto atendimento com história de vômitos em jato, biliosos, iniciados nos últimos 5 dias. À palpação do abdome, nota-se a presença de uma massa, semelhante a uma azeitona, palpável no hipocôndrio direito. Assinale a seguir seu diagnóstico mais provável:

- a) Pâncreas Anular
- b) Doença de Hirschsprung
- c) Doença do Refluxo Gastro Esofágico
- d) Estenose Hipertrófica Congênita do Píloro

34. A hérnia umbilical (HU) é a mais corriqueira de uma série de malformações que podem aparecer nessa região, fruto da enorme importância que esse local possui durante as primeiras 10 semanas do desenvolvimento embrionário. Sobre esta patologia podemos afirmar, EXCETO:

- a) É mais comum na raça negra.
- b) Afeta igualmente meninos e meninas.
- c) Hérnias grandes têm menor chance estatística de fechamento espontâneo.
- d) Tende a fechar espontaneamente com mais frequência no primeiro ano de vida.

35. A Hérnia Inguinal deriva da não reabsorção completa do conduto peritônio-vaginal (CPV), evaginação peritoneal que chega ao escroto e que tende a obliterar-se após a descida testicular (a partir do 7º mês de vida intrauterina). Sobre esta patologia PODEMOS AFIRMAR:

- a) É mais frequente à esquerda (60%).
- b) É mais comum em meninas (cerca de 4:1).
- c) Aparece entre 6 e 10% dos recém-nascidos vivos.
- d) Até 20% das crianças apresentam a forma bilateral.

36. Criança de 1 ano é admitida com quadro sugestivo de infecção do trato urinário. Foram solicitados exames que confirmaram a presença de piúria na rotina de urina e foi prescrito antibioticoterapia empírica. Todas as alternativas a seguir incluem agentes etiológicos comumente relacionados a esta patologia, EXCETO:

- a) *Escherichia coli*.
- b) *Enterobacteriaceae*.
- c) *Enterococcus sp.*
- d) *Streptococcus a-hemolítico*.

37. Os pólipos fibroepiteliais são pequenas lesões da pele, normalmente da mesma cor, totalmente benignas e sem sintomas. São mais comuns no pescoço, na virilha e nas axilas e muitas vezes estão relacionados com a resistência à insulina, podendo sinalizar um estado pré-diabético. Essas lesões são também denominadas:

- a) Folliculite.
- b) Acrocórdons.
- c) Fitofotodermatite.
- d) Acantose.

38. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é considerada um problema de saúde pública e seu diagnóstico precoce pode ajudar a prevenir suas complicações. A etiologia da HAS na infância varia com a faixa etária acometida e seu tratamento deve ser direcionado para a causa diagnosticada. São causas de HAS observadas em crianças menores de 1 ano de idade, EXCETO:

- a) Diabetes mellitus.
- b) Trombose Venosa Renal.
- c) Trombose de Artéria Renal.
- d) Coarctação de Aorta.

39. Criança de 1 ano, feminina, é admitida no pronto atendimento com quadro de doença exantemática associada à febre. Mãe referiu que o exantema evoluiu de forma cefalocaudal. No exame físico observam-se lesões exantemáticas em face e tronco, além de linfonodomegalias occipitais e sinais sugestivos de artrite. Assinale a seguir sua hipótese diagnóstica mais provável:

- a) Escarlatina.
- b) Rubéola.
- c) Mononucleose.
- d) Sarampo.

40. Numerosas peculiaridades anatômicas e funcionais da pele do recém-nascido saudável são consideradas normais durante este período de vida. Portanto, é necessário reconhecer as manifestações que de forma transitória se observam nesta etapa, diferenciando-as daquelas indicadoras de risco e assim preveni-las. Sobre a miliária podemos afirmar, EXCETO:

- a) Trata-se de uma erupção provocada por obstrução total dos ductos das glândulas sebáceas.
- b) Pode ser bastante pruriginosa, e sua coçadura pode levar à aquisição de infecção secundária.
- c) A lesão elementar é a pápula eritematosa, embora não seja infrequente a ocorrência de vesículas e pústulas.
- d) A distribuição corporal característica envolve face, couro cabeludo, pescoço, tronco, dobras e topografia das fraldas.

41. A Mononucleose Infecciosa é causada pelo vírus Epstein-Barr (EBV), e possui amplo espectro de manifestações, podendo passar despercebida, principalmente em menores de quatro anos ou apresentar-se com febre, fadiga, faringite exsudativa, linfadenopatia generalizada, petéquias em palato, hepatoesplenomegalia e exantema maculopaular. Um edema palpebral bilateral pode estar presente em cerca de 30% dos pacientes e pode ser confundido, erroneamente, com angioedema alérgico. Esse edema é geralmente denominado como:

- a) Manchas de Forcheimer.
- b) Edema Dicroit.
- c) Sinal de Graves.
- d) Sinal de Hoagland.

42. A Escarlatina é uma doença febril aguda, comum em crianças entre cinco e quinze anos de idade. São manifestações comuns a presença de cefaléia, vômitos, prostração, exsudato branco-acinzentado em amídalas palatinas, petéquias em palato, úvula e língua com papilas avermelhadas e proeminentes (“língua em framboesa”), além de um exantema característico que se inicia na face e pescoço e posteriormente se propaga para o restante do corpo sendo mais proeminente nas dobras do corpo (“Sinal de Pastia”). Assinale a seguir o agente etiológico associado a esta patologia:

- a) Estreptococos beta hemolítico do grupo A.
- b) Estreptococos beta hemolítico do grupo B.
- c) Estafilococcus alfa hemolítico do grupo A.
- d) Estafilococcus beta hemolítico do grupo B.

43. O alvo terapêutico principal na Insuficiência Cardíaca Aguda é a redução da congestão, que está presente em cerca de 85% dos pacientes. Sobre o atendimento inicial de um paciente com Insuficiência Cardíaca Aguda, podemos afirmar EXCETO:

- a) Entre os diuréticos, a furosemida é o principal diurético utilizado.
- b) A furosemida deve ser administrada por via intravenosa, em bólus.
- c) A dose da furosemida deve ser, no mínimo, o dobro da dose de uso prévio.
- d) A diurese (1 L nas 1as 6 horas; 1,5 a 2,5 mL/kg/hora) é um dos alvos clínicos.

44. A miocardiopatia induzida pelo estresse assemelha-se grandemente a um quadro de síndrome coronariana aguda, tanto nos sintomas quanto nos exames complementares. Como característica própria dessa doença, há a ocorrência de um grande e marcante estresse físico ou emocional, que precede o quadro clínico. Esta patologia é também denominada:

- a) Síndrome de Takayasu.
- b) Síndrome de Takotsubo.
- c) Síndrome de Werner.
- d) Síndrome de Wegener.

45. A Febre Reumática (FR) é uma complicação não supurativa da faringoamigdalite aguda provocada pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A (EBGA), decorrente de resposta imunológica tardia a essa infecção em populações geneticamente predispostas. Sobre esta patologia podemos afirmar, EXCETO:

- a) A Febre Reumática acomete os pacientes com faringite por EBGA, após um período de latência de cerca de seis a sete semanas.
- b) A inflamação do endocárdio com acometimento das valvas é responsável pela cardiopatia adquirida mais frequente em nosso meio.
- c) A prevenção da doença baseia-se no tratamento adequado da faringoamigdalite estreptocócica, preferencialmente com a penicilina G benzatina.
- d) O Escore de Centor Modificado é uma ferramenta validada para a indicação da profilaxia, devendo indicar tratamento sempre que somar 3 ou 4 pontos.

46. O diagnóstico de Febre Reumática é baseado nos Critérios de Jones Modificados e confirmado pela presença de dois critérios maiores ou um critério maior e dois menores, associados à infecção estreptocócica prévia. Esses critérios foram recentemente revisados pela American Heart Association que passou a adotar critérios diferenciados conforme populações classificadas em baixo, médio ou alto risco. Sobre esta revisão é CORRETO AFIRMAR:

- a) A monoartrite aguda é considerada critério menor em populações de moderado e alto risco.
- b) A poliartralgia aguda é considerada critério menor em populações de moderado e alto risco.
- c) A elevação da velocidade de hemossedimentação acima de 30mm é considerada critério menor na população de alto risco.
- d) A monoartralgia aguda é considerada critério maior em populações de moderado e alto risco.

47. Os erros inatos do metabolismo (EIM) são distúrbios de natureza genética que geralmente correspondem a um defeito enzimático capaz de acarretar a interrupção de uma via metabólica. As aminoacidopatias são exemplos de EIM, em que se observam um acúmulo de substâncias tóxicas, com subsequente dano ao órgão. São aminoacidopatias, EXCETO:

- a) Doença da Urina do Xarope do Bordo.
- b) Fenilcetonúria.
- c) Doença de Krabbe.
- d) Homocistinúria.

48. É muito frequente o uso de medicamentos e outras substâncias por mulheres que estão amamentando. A maioria é compatível com a amamentação, porém alguns fármacos são contraindicados. Todos os fármacos a seguir são considerados de uso seguro e compatíveis durante a amamentação, EXCETO:

- a) Carbamazepina.
- b) Ácido Valpróico.
- c) Fenitoína.
- d) Topiramato.

49. A Litíase Urinária é uma das doenças mais frequentes do trato urinário, que acomete principalmente o sexo masculino, na proporção 3:1. São considerados fatores epidemiológicos e de risco para esta patologia, EXCETO:

- a) Alta ingestão de líquidos por dia.
- b) Falta de exercício físico e sedentarismo.
- c) Pico de incidência entre 20 e 30 anos de idade.
- d) Alta ingestão de carnes e de alimentos contendo sal (proteínas).

50. Criança de 8 anos, feminina, é avaliada no ambulatório com relato de precordialgia que ocorre durante as atividades físicas, sem outras queixas. Durante o exame físico a pressão arterial deve ser mensurada, porém utilizando o manguito adequado. Sobre a avaliação da pressão arterial na infância PODEMOS AFIRMAR:

- a) O manguito deve ser colocado firmemente cerca de 1 cm acima da fossa antecubital, centralizando a bolsa de borracha sobre a artéria braquial.
- b) A largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 40% da circunferência do braço.
- c) O comprimento da bolsa de borracha do manguito deve envolver 60% a 70% do braço.
- d) A velocidade de insuflação é de 20 mmHg/s, sendo recomendados 4 a 5 mmHg/s para desinsuflação.

51. As leucemias são cânceres das células do sangue. As células cancerosas podem acometer toda a medula óssea, chegando ao ponto de impedir a produção de células normais do sangue (falência medular), o que levaria a quadros variáveis de sangramento, infecção e anemia. Assinale a seguir a leucemia considerada mais frequente na infância:

- a) Leucemia linfóide aguda.
- b) Leucemia linfóide crônica.
- c) Leucemia mielóide aguda.
- d) Leucemia mielóide crônica.

52. A síndrome colestática do lactente constitui um dos maiores desafios diagnósticos da Hepatologia Pediátrica. Sob essa denominação, encontram-se diversas afecções de natureza clínica e um grupo de doenças que requer tratamento cirúrgico. São consideradas causas de colestase neonatal extra-hepáticas, EXCETO:

- a) Atresia de vias biliares.
- b) Cisto de colédoco.
- c) Doença de Caroli.
- d) Litíase biliar.

53. A intoxicação aguda constitui importante problema de saúde pública, particularmente na faixa etária pediátrica. Medicamentos são os principais agentes responsáveis, seguidos muito de perto pelas intoxicações por animais peçonhentos. São manifestações esperadas nos casos de intoxicação por Atropina, EXCETO:

- a) Miose.
- b) Rubor facial.
- c) Taquicardia.
- d) Retenção Urinária.

54. A endocardite infecciosa (EI), infecção microbiana do endotélio cardíaco ou vascular adjacente, continua sendo uma temida doença, apesar de sistematizações para o diagnóstico moderno datarem de 1885. Todos os critérios a seguir são considerados critérios maiores de Duke modificados, EXCETO:

- a) Fenômenos vasculares.
- b) Novo sopro regurgitante.

- c) Hemoculturas persistentemente positivas.
- d) Evidência de envolvimento endocárdico em ecocardiograma.

55. Lactente com 40 dias de vida, masculino, é avaliado em consulta médica com quadro sugestivo de colestase neonatal. São características clínicas e laboratoriais observadas nesta patologia, EXCETO:

- a) Colúria.
- b) Hipocolia ou Acolia fecal.
- c) Hiperbilirrubinemia Indireta.
- d) Redução dos níveis de colesterol.

56. Análise feita pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) mostra que, em média, 37 crianças e adolescentes (até 19 anos) sofrem os efeitos da intoxicação pela exposição inadequada a medicamentos. Ao longo de 18 anos, foram mais de 245 mil casos de intoxicação, dos quais 240 crianças e adolescentes não sobreviveram. Nesse contexto, assinale a seguir a alternativa que inclui a primeira escolha no tratamento da intoxicação por opiáceos:

- a) Naloxona.
- b) Flumazenil.
- c) Acetilcisteína.
- d) Deferoxamina.

57. Os cuidados com a realização dos procedimentos odontológicos em pacientes cardiopatas não se baseiam apenas na utilização de profilaxia antibiótica, vasoconstritores e/ou no controle do sangramento pós-cirúrgico. A presença de focos infecciosos na cavidade bucal pode representar um fator de complicação pós-operatória. Em vigência da utilização de terapia antitrombótica, os procedimentos odontológicos poderão ser realizados, seguindo alguns cuidados, EXCETO:

- a) Controle de INR pelo menos 24 horas antes de procedimento odontológico.
- b) Se o INR < 3,0, não é necessário suspender o uso de anticoagulante oral para realização de procedimentos cirúrgicos simples.
- c) Quando o INR \geq 2,0 os procedimentos odontológicos de maior extensão não devem ser realizados.
- d) Não interromper o uso de aspirina para procedimentos odontológicos.

58. Na avaliação pré-operatória de pacientes em programação de procedimentos cirúrgicos, a solicitação de exames laboratoriais, eletrocardiograma (ECG) e radiografia (RX) de tórax é uma prática clínica comum e rotineira. Entretanto, a partir da década de 1990 tem-se preconizado o

uso racional de exames para redução de custo, uma vez que não há evidências de que o uso rotineiro de exames pré-operatórios está relacionado à redução ou previsão de complicações perioperatórias. Todas as alternativas a seguir incluem indicações com grau de evidência I para solicitações de hemograma completo nos exames pré-operatórios, EXCETO:

- a) Pacientes em uso de anticoagulantes.
- b) Pacientes com história de insuficiência hepática.
- c) Pacientes com mais de 25 anos de idade.
- d) Pacientes com história de anemia.

59. O Profissional de saúde deve ter cuidado durante a execução de procedimentos que possam causar sangramentos, pois estes comumente são a porta de entrada para bactérias causadoras de Endocardite Infecciosa. Estudos relatam que 40 a 60% das endocardites na infância e adolescência têm como agente causador as bactérias, particularmente as da microbiota intestinal e bucal. As bactérias a seguir são agentes da Endocardite Infecciosa relacionadas à doença intestinal e à manipulação dentária, EXCETO:

- a) *Streptococcus bovis*.
- b) *Streptococcus viridans*.
- c) *Enterococcus faecalis*.
- d) *Pseudomonas aeruginosa*.

60. O diagnóstico prévio de hipertensão arterial sistêmica (HAS) é a condição médica mais comum para o adiamento de uma operação. Está bem estabelecido que, durante um procedimento cirúrgico, importantes alterações hemodinâmicas podem ocorrer, sendo mais pronunciadas nos pacientes com hipertensão arterial. Sobre as recomendações pré-operatórias para pacientes hipertensos PODEMOS AFIRMAR:

- a) As medicações anti-hipertensivas (inclusive IECA) devem ser suspensas 48h antes da cirurgia.
- b) Se o paciente está com a pressão elevada e não há tempo para o controle efetivo da PA, deve-se utilizar diuréticos de alça.
- c) A hipocalcemia, se presente, deve ser corrigida antes da operação.
- d) A terapêutica anti-hipertensiva no pós-operatório deve ser reiniciada após 24h da estabilização do paciente.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

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
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Divulgação do Gabarito Preliminar às 17 horas do dia 15/04/2019.