



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 PEDIATRIA (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 discrição.

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. A Doença de Hirschsprung é um processo patológico típico da faixa etária pediátrica, caracterizado por obstrução intestinal no período neonatal ou constipação intestinal grave no lactente e escolar. Sobre esta patologia podemos afirmar, EXCETO:

a) O diagnóstico deve ser suscitado em qualquer criança com história de constipação intestinal desde o período neonatal.

b) A realização de enema opaco, com bário, busca identificar a zona de transição entre o segmento espástico agangliônico e o colon dilatado.

c) Apesar de 75% dos neonatos com doença de Hirschsprung apresentarem o cone de transição, a presença deste sinal exclui a possibilidade de aganglionose.

d) O diagnóstico definitivo da doença de Hirschsprung é estabelecido pelo exame histopatológico, realizado em amostras de tecido obtido por biópsias retais.

27. Com o intuito de garantir a extensão da cobertura do atendimento infantil na rede básica de saúde e assegurar simultaneamente o aumento da capacidade resolutive desses serviços, o Ministério de Saúde prioriza ações básicas de saúde, como a avaliação e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, que é uma forma importante de conhecer e vigiar o estado geral da saúde de uma criança e o desenvolvimento socioeconômico e de saúde da comunidade onde ela vive. Sobre o os estágios iniciais de desenvolvimento da criança, PODEMOS AFIRMAR:

- a) O reflexo de moro é observado a partir do 4º mês de vida.
- b) O apoio plantar geralmente desaparece até o 3º mês de vida.
- c) O reflexo de preensão palmar desaparece geralmente até o 6º mês de vida.
- d) O reflexo de preensão dos artelhos desaparece geralmente até o 4º mês de vida.

28. Criança de 9 anos, masculina, é avaliada em consulta pediátrica e diagnosticada com obesidade, de acordo com os critérios de classificação de Índice de Massa Corpóreo (IMC) do Ministério da Saúde (MS). Considerando estas classificações orientadas pelo MS, assinale a seguir a alternativa que inclui a correspondência para esta classificação:

- a) IMC entre os escores Z + 0 e Z +1.
- b) IMC entre os escores Z + 1 e Z +2.
- c) IMC entre os escores Z + 2 e Z +3.
- d) IMC com escores Z acima de +3.

29. Criança de 5 anos é atendida no pronto atendimento com relato de queimadura de 2º grau em grande parte do corpo. Durante seu atendimento inicial, a superfície corpórea queimada (SCQ) da criança é estimada considerando a “regra dos 9”. Considerando que esta criança apresenta lesões de 2º grau em todo o membro superior esquerdo e direito, assinale a seguir a alternativa que inclui a SCQ estimada:

- a) 9%.
- b) 18%.
- c) 24%.
- d) 36%.

30. As dermatoses são queixas comuns de atendimento médico em nosso meio e muitas delas apresentam relação importante com patologias sistêmicas. As lesões geralmente encontradas em dobras e pregas, caracterizadas por manchas escuras resultantes de uma hiperqueratose e

hiperpigmentação, que podem afetar pessoas saudáveis podem estar associadas a doenças como diabetes, são denominadas como:

- a) Intertigo.
- b) Abscesso.
- c) Acne.
- d) Acantose.

31. As dermatoses são manifestações comumente encontradas na infância, frequentemente associadas a síndromes e a moléstias agudas. Sobre a Dermatite Herpetiforme de Duhring-Brocq podemos afirmar, EXCETO:

- a) É uma doença aguda com períodos de remissão e de exacerbação.
- b) Apresenta uma associação frequente com a enteropatia ao glúten.
- c) É uma erupção simétrica que pode apresentar pápulas, vesículas e bolhas.
- d) É comum em região sacral e extensora dos membros, nádegas e couro cabeludo.

32. Criança de 2 anos é internada com quadro sugestivo de rubéola. Sobre esta patologia PODEMOS AFIRMAR:

- a) É uma doença bacteriana em que predominam manifestações ganglionares.
- b) As linfadenopatias submandibular e supraclavicular são sinais proeminentes.
- c) Além da febre, podem ser observados quadros sugestivos de artrite e conjuntivite.
- d) A erupção maculopapular tem início nos membros, com progressão para o tronco.

33. A Macroglossia é o crescimento anormal da língua, trazendo prejuízos à função de fonação, respiração, sucção e/ou deglutição. A macroglossia é geralmente observada nas seguintes Síndromes, EXCETO:

- a) Síndrome de Hajdu-cheney.
- b) Síndrome de Beckwith - wiedemann.
- c) Síndrome de Winchester.
- d) Síndrome de Richner-Hanhart.

34. Os erros inatos do metabolismo (EIM) são doenças geneticamente determinadas pela deficiência em alguma via metabólica, de uma enzima que está envolvida na síntese, transporte ou degradação de moléculas. Entre os EIM são consideradas mucopolissacaridoses, EXCETO:

- a) Síndrome de Hurler.
- b) Síndrome de Hunter.
- c) Síndrome de Morquio.
- d) Doença de Krabbe.

35. O reconhecimento da síndrome tóxica bem como o conhecimento das etapas básicas da abordagem de um paciente intoxicado são vitais para o sucesso do tratamento. Assinale a seguir o medicamento envolvido na síndrome tóxica metemoglobinêmica:

- a) Lítio.
- b) Dapsona.
- c) Cocaína.
- d) Descongestionantes nasais.

36. Os hormônios tireoidianos são necessários para o crescimento e desenvolvimento normal desde a vida fetal. Sua produção insuficiente ou sua ação inadequada em nível celular ou molecular levam ao hipotireoidismo. Assinale a seguir a forma considerada hipotireoidismo subclínico:

- a) Pacientes assintomáticos com níveis de T3 e T4 normais e TSH discretamente elevados.
- b) Pacientes sintomáticos com níveis de T3 e T4 normais e TSH discretamente elevados.
- c) Pacientes assintomáticos com níveis de T3 e T4 discretamente elevados e TSH normal.
- d) Pacientes sintomáticos com níveis de T3 e T4 discretamente elevados e TSH normal.

37. A Mononucleose Infecciosa é uma das doenças febris mais comuns da infância, que se caracteriza por diferentes manifestações clínicas. São manifestações geralmente observadas nesta patologia, EXCETO:

- a) Edema de Hoaglang.
- b) Exantema descamativo.
- c) Linfadenopatia generalizada.
- d) Hepatoesplenomegalia.

38. O reconhecimento precoce dos aspectos clínicos na situação de deficiência de Hipotireoidismo é da maior importância e considerado emergência pediátrica entre os recém-nascidos. Os sinais mais precoces geralmente observados nesta patologia são, EXCETO:

- a) Icterícia prolongada ou recorrente.
- b) Atraso na queda do funículo umbilical.
- c) Excesso de ganho de peso.
- d) Distúrbios respiratórios.

39. Criança de 8 anos, masculina, é avaliada no pronto atendimento com quadro febril, associado à presença de um exantema descamativo. História de faringoamigdalite sem tratamento há algumas semanas. Considerando a Escarlatina como seu provável diagnóstico, podemos afirmar, EXCETO:

- a) O exantema se inicia na face e pescoço e posteriormente se propaga para o restante do corpo.

b) É uma doença comum em crianças entre 3 e 5 anos de idade, com história prévia de faringoamigdalite.

c) São características a palidez perioral e a aspereza da erupção cutânea que evolui para descamação generalizada.

d) São manifestações comuns a presença de cefaleia, vômitos, prostração e um exsudato branco-acinzentado em amídalas palatinas.

40. A Laringotraqueobronquite ou Crupe é atualmente a causa mais comum de obstrução de vias aéreas superiores em crianças, respondendo por 90% dos casos de estridor. A etiologia viral do Crupe é a mais comum, sendo os principais agentes os seguintes vírus, EXCETO:

- a) *Parainfluenza (tipos 1,2 e 3)*.
- b) *Influenza A e B*.
- c) *Vírus respiratório sincicial*.
- d) *Poxvírus*.

41. A traqueíte bacteriana, uma doença rara, emergiu como a principal causa de obstrução das vias aéreas superiores potencialmente fatal, após a vacinação pelo *Haemophilus influenzae*. Assinale o principal agente etiológico relacionado a essa patologia:

- a) *Staphylococcus aureus*.
- b) *Mycoplasma pneumoniae*.
- c) *Pseudomonas aeruginosa*.
- d) *Metapneumovírus*.

42. Gestante, 39 semanas, portadora de Hipertensão Arterial Sistêmica, procura atendimento médico com dúvidas em relação aos medicamentos que podem ser utilizados durante a amamentação. Neste contexto, são fármacos que podem ser utilizados com segurança durante a amamentação, EXCETO:

- a) Labetalol.
- b) Mepindolol.
- c) Propanolol.
- d) Nebivolol.

43. A pressão arterial na infância deve ser mensurada de forma periódica, buscando o reconhecimento e intervenção precoces, necessários para diminuir a morbidade/mortalidade cardiovascular e renal futura. Em relação à aferição da pressão arterial na infância, PODEMOS AFIRMAR:

- a) A largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 20% da circunferência do braço, medida do acrômio ao olecrano.
- b) A largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 40% da circunferência do braço, medida do acrômio ao olecrano.

c) A largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 60% da circunferência do braço, medida do acrômio ao olecrano.

d) A largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 80% da circunferência do braço, medida do acrômio ao olecrano.

---

44. O acidente crotálico é responsável por cerca de 7,7% dos acidentes ofídicos registrados no Brasil, podendo representar até 30% dos acidentes em algumas regiões. Apresenta o maior coeficiente de letalidade devido à frequência com que evolui para insuficiência renal aguda (IRA). São consideradas como principais ações do veneno crotálico, EXCETO:

- a) Neurotóxica.
- b) Mielotóxica.
- c) Coagulante.
- d) Proteolítica.

---

45. A doença meningocócica pode variar desde um quadro de febre transitória até a doença fulminante, que pode levar a morte em poucas horas. Seu diagnóstico e intervenção precoces tem o objetivo de reduzir a gravidade e o percentual de sequelas. Assinale a seguir a sequela mais comumente observada nos casos de meningite meningocócica:

- a) Perda auditiva.
- b) Necroses de pele.
- c) Amputação de membros.
- d) Amaurose.

---

46. Criança de 9 anos, masculina, é encaminhada ao ambulatório para investigação de quadro sugestivo de Febre Reumática. Sobre esta patologia podemos afirmar, EXCETO:

- a) É necessário a evidência ou confirmação de infecção estreptocócica prévia, geralmente episódio prévio de faringoamigdalite ou impetigo.
- b) Os critérios de Jones Modificados foram revisados pela American Heart Association que passou a adotar critérios conforme populações de baixo, médio ou alto risco.
- c) A prevenção da doença baseia-se no tratamento adequado da faringoamigdalite estreptocócica, preferencialmente com a penicilina G benzatina.
- d) O Escore MELD é uma ferramenta validada para a indicação da profilaxia antibiótica, devendo indicar tratamento sempre que somar 3 ou 4 pontos.

---

47. Criança de 12 anos, masculina, é encaminhada ao hospital com quadro sugestivo de escorpionismo. Sobre esse quadro podemos afirmar, EXCETO:

a) As picadas atingem predominantemente os membros superiores, 65% das quais acometendo mão e antebraço.

b) A maioria dos casos tem internação prolongada e curso maligno, situando-se com uma letalidade em torno de 8%.

c) Os principais agentes de importância médica são: *T. serrulatus*, responsável por acidentes de maior gravidade, *T. bahiensis* e *T. stigmurus*.

d) Os óbitos têm sido associados principalmente aos acidentes causados por *T. serrulatus*, mais comumente em crianças menores de 14 anos.

---

48. As manifestações clínicas dos distúrbios acidobásicos (DAB) variam de acordo com a gravidade e o modo de evolução (agudo ou crônico). A história clínica e o exame físico criteriosos são determinantes para a identificação do processo fisiopatológico que gerou esse distúrbio. São condições que produzem um quadro de alcalose metabólica, EXCETO:

- a) Anemia grave.
- b) Edema de glote.
- c) Ingestão de salicilato.
- d) Encefalopatia hepática.

---

49. O retinoblastoma é um tumor originário na membrana neuroectodérmica da retina embrionária e representa o tumor intraocular mais comum da infância. Sobre este tumor PODEMOS AFIRMAR:

- a) A idade média ao diagnóstico do retinoblastoma unilateral é 7 anos e nos casos bilaterais é 6 anos.
- b) Os pacientes com retinoblastoma hereditário devem ser monitorados pela possibilidade de aparecimento de 2ª neoplasia.
- c) As principais manifestações da doença são o estrabismo, sinais inflamatórios locais e glaucoma, sendo raramente observada a leucocoria.
- d) No Brasil 15% dos retinoblastomas são diagnosticados tardiamente, quando já não é possível salvar o olho, e às vezes nem a vida da criança.

---

50. A Doença Falciforme (DF) é uma alteração genética caracterizada por um tipo de hemoglobina mutante designada como hemoglobina S (ou Hb S), que provoca a distorção dos eritrócitos, fazendo-os tomar a forma de “foice” ou “meia-lua”. Assinale a seguir a técnica considerada mais eficaz para confirmação diagnóstica desta patologia:

- a) Curva de fragilidade osmótica.
- b) Eletroforese de hemoglobina.
- c) Teste do Pezinho.
- d) Cariótipo.

---

51. A leucemia é a doença maligna mais comum na infância, correspondendo aproximadamente a 30% dos casos de câncer em crianças. No Brasil são



registrados cerca de 7400 casos de leucemia por ano com um total de 5500 mortes, representando o 8º tipo de câncer mais frequente na população brasileira. Sobre esta patologia, PODEMOS AFIRMAR:

- a) Seu pico de incidência ocorre entre 5 e 7 anos de idade, sendo quatro vezes menos frequente que a leucemia mielóide aguda.
- b) Seu pico de incidência ocorre entre 7 e 10 anos de idade, sendo quatro vezes mais frequente que a leucemia mielóide aguda.
- c) Seu pico de incidência ocorre entre 10-13 anos de idade, sendo quatro vezes menos frequente que a leucemia mielóide aguda.
- d) Seu pico de incidência ocorre entre 2 e 5 anos de idade, sendo quatro vezes mais frequente que a leucemia mielóide aguda.

---

52. Lactente de 40 dias de vida, masculino, é encaminhado com quadro de icterícia associada à colúria e à acolia. Propedêutica solicitada evidenciou quadro sugestivo de colestase neonatal por provável causa intra-hepática. São consideradas causas de colestase neonatal intra-hepática, EXCETO:

- a) Fibrose hepática congênita.
- b) Doença de Goucher.
- c) Cisto do colédoco.
- d) Tirosinemia.

---

53. A meningite viral caracteriza-se por um quadro clínico de alteração neurológica, que, em geral, evolui de forma benigna. São agentes etiológicos comumente observados nesta patologia, EXCETO:

- a) *Enterovírus*.
- b) *Metapneumovírus*.
- c) *Vírus do Sarampo*.
- d) *Herpes simples vírus*.

---

54. A meningite é mais frequente nos meses quentes e caracteriza-se por quatro síndromes, podendo cursar com as seguintes características, EXCETO:

- a) Síndrome infecciosa: febre ou hipotermia, anorexia, apatia e sintomas gerais de um processo infeccioso.
- b) Síndrome de irritação radicular com sinais meníngeos: rigidez de nuca, sinais de Köernig, Brudzinski e Lasègue.
- c) Síndrome de hipertensão intracraniana: cefaléia, vômitos sem relação com a alimentação, fundo de olho com edema de papila.
- d) Síndrome neurológica: hiporreflexia e arreflexia distal com graus variáveis de hiporreflexia proximal.

55. A Doença de Graves (DG) é responsável por mais de 90% dos casos de hipertireoidismo em crianças. Esta patologia é pouco frequente antes dos 5 anos e tem um pico máximo entre 11 e 15 anos, sendo sua incidência na infância menor que nos adultos. Todas as manifestações a seguir são observadas na DG, EXCETO:

- a) Bócio difuso.
- b) Irritabilidade.
- c) Diminuição da idade estatural.
- d) Diminuição do rendimento escolar.

---

56. Criança de 2 anos, masculina, é avaliada no centro de saúde com relato de coriza hialina, espirros, tosse e recusa alimentar iniciados há 4 dias. Mãe negou dispneia e outras queixas no período e relatou piora progressiva dos sintomas nas últimas 24h. Exame físico sem anormalidades na ausculta respiratória e cardíaca. Otoscopia bilateral com membrana timpânica preservada e oroscopia com hiperemia de amígdalas e palato mole. Assinale a seguir sua principal hipótese diagnóstica:

- a) Gripe.
- b) Resfriado comum.
- c) Rinossinusite Aguda Bacteriana.
- d) Faringoamigdalite Aguda Bacteriana.

---

57. O posicionamento da Organização Mundial de Saúde acerca da revacinação em crianças vacinadas que não desenvolvem a cicatriz vacinal após a vacinação com BCG foi recentemente discutido pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) juntamente com o Comitê Técnico Assessor em Imunizações (CTAI). Nessa discussão houve consenso de que:

- a) O PNI seguirá a recomendação de aplicar uma segunda dose da vacina quando, após seis meses da primeira dose, não se observar a cicatriz no local da aplicação.
- b) O PNI seguirá a recomendação de aplicar uma segunda dose da vacina quando, após três meses da primeira dose, não se observar a cicatriz no local da aplicação.
- c) O PNI seguirá a recomendação de aplicar uma segunda dose da vacina quando, após 12 meses da primeira dose, não se observar a cicatriz no local da aplicação.
- d) O PNI seguirá a recomendação de não revacinar crianças que receberam a vacina BCG e não desenvolveram a cicatriz vacinal, independentemente do tempo transcorrido após a vacinação.

58. Criança de 8 anos, masculina, é encaminhada com quadro sugestivo de faringoamigdalite aguda bacteriana. Assinale a seguir o exame diagnóstico considerado padrão ouro para esta patologia:

- a) Anticorpos antiestreptolisina O.
- b) Cultura de orofaringe.
- c) Anticorpos anti-hialuronidase.
- d) Anticorpos antiestreptoquinase.

59. A Doença de Graves (DG) é uma doença autoimune, na qual o hipertireoidismo é causado pela produção de anticorpos estimuladores dirigidos contra o receptor do TSH. Sobre a confirmação diagnóstica desta patologia é CORRETO:

- a) A presença de níveis elevados de TRAb confirma a etiologia auto-imune.
- b) O diagnóstico se fundamenta na presença de T3 e T4 total e T4 livre reduzidos.
- c) A presença de valores elevados de TSH associado à clínica sugere o diagnóstico.
- d) Pacientes pré-púberes costumam ter níveis mais reduzidos de T3 do que os púberes.

60. As infecções virais das vias aéreas superiores (IVAS) são a doença mais comum que afetam atualmente os seres humanos, sendo mais de 200 sorotipos diferentes de vírus responsáveis pelo resfriado comum. Assinale a seguir o agente etiológico viral mais comum do resfriado comum:

- a) *Influenza*.
- b) *Rinovírus*.
- c) *Adenovírus*.
- d) *Parainfluenzae*.

---

## 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.