

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 004/2010

CARGO: **MÉDICO – PEDIATRIA**

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

CONHECIMENTOS GERAIS

Texto

Fitoterápico não é panaceia

Na mitologia grega, Panacea era a deusa da cura, filha de Asclépio, o deus da medicina, tão hábil em cirurgia e no uso de plantas para curar doenças que Zeus o matou com um raio, achando que mortos estavam sendo ressuscitados. Panacea aprendeu com o pai o poder curativo das ervas. A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.

O uso indiscriminado dos fitoterápicos, porém, pode trazer consequências graves para a saúde. Afirmações do tipo "fitoterápico não faz mal porque é remédio natural" ou "planta medicinal se bem não faz, mal também não faz" não são verdadeiras. A lista de exemplos que as desmentem é longa. Plantas como aroeira brava, avelós e buchinha possuem substâncias que se ingeridas podem causar intoxicação.

As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil. Em comunidades isoladas dos grandes centros, o acesso a médicos é inexistente ou muito precário, o acesso ao SUS é difícil e fitoterápicos são praticamente a única alternativa. No entanto, o conhecimento tradicional do uso de plantas medicinais tem sido perdido e essa perda aumenta enormemente a possibilidade da planta medicinal não surtir efeito ou, ainda, ter um efeito deletério.

Texto adaptado de: ASSAD, Leonor. Fitoterápico não é panaceia. *Ciência e Cultura*. v. 62, n. 3, São Paulo, 2010. Disponível em: <http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000967252010000300005&lng=pt&nrm=iso> Acesso em: 21 set. 2010.

01) Assinale a alternativa **CORRETA**. O texto acima:

- A() informa quais fitoterápicos podem ser usados sem discriminação.
- B() apoia o uso dos fitoterápicos pelas comunidades isoladas do Brasil.
- C() descreve as consequências do uso indiscriminado dos fitoterápicos.
- D() recrimina o uso indiscriminado que se faz dos fitoterápicos.
- E() recomenda o uso de remédios naturais, conhecidos como panaceia.

02) De acordo com o texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Muitos brasileiros fazem uso de panaceias pela dificuldade que encontram em ter acesso à medicina formal.
- B() Panaceia, do grego, *panacea*, são remédios naturais sem efeitos colaterais comprovados.
- C() As plantas aroeira brava, avelós e buchinha causam intoxicação quando ingeridas de forma errada.
- D() As plantas medicinais não apresentam restrições, podendo ser ingeridas por qualquer pessoa.
- E() Asclépio, o deus da medicina, ressuscitava pessoas através do poder curativo das ervas.

03) Assinale a alternativa que apresenta a reescritura que mantém o **mesmo sentido** da frase original:

"A palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e, para muitos, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro."

- A() Para muitos, a palavra panaceia, hoje, significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- B() A palavra panaceia, para muitos, hoje, significa remédio para todos os males, sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- C() Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- D() A palavra panaceia significa remédio para todos os males e, para muitos, é sinônimo dos medicamentos produzidos hoje a partir de plantas e utilizados no mundo inteiro.
- E() Hoje, a palavra panaceia significa remédio para todos os males e é sinônimo dos medicamentos produzidos para muitos, a partir de plantas, e utilizados no mundo inteiro.

04) Assinale a palavra que **substitui** a expressão “efeito deletério”, sem alterar o sentido da frase do texto na qual está inserida.

- A() Efeito dilatador.
- B() Colapso nervoso.
- C() Resultado benéfico.
- D() Efeito revelador.
- E() Efeito prejudicial.

05) Analise as afirmativas abaixo, com base no texto.

- I. Na frase “A lista de exemplos que as desmentem é longa.”, as palavras sublinhadas são: um pronome relativo sujeito, pois substitui “a lista de exemplos” e um pronome pessoal cujo referente é “as afirmações”.
- II. No último parágrafo, todas as palavras sublinhadas são artigos definidos no singular.
- III. Na primeira frase do texto, “filha de Asclépio” e “o deus da medicina” são apostos explicativos.
- IV. Em “As plantas medicinais fazem parte da cultura de comunidades do interior do Brasil.” há mais de um complemento nominal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- E() Somente as afirmativas II e IV são corretas.

06) Assinale a alternativa que apresenta **dois vícios de linguagem**.

- A() Rubrica / gratuito
- B() Tu fostes / cidadões
- C() Entrega a domicílio / o telefonema
- D() Proeza / areonáutica
- E() A gente vamos / Eu o abracei

07) Sobre **Redação Oficial**, assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Caracteriza-se pelo uso do padrão culto de linguagem, clareza, concisão e formalidade.
- () Deve sempre permitir uma única interpretação e ser estritamente impessoal e uniforme, o que exige o uso de determinado nível de linguagem.
- () Deve apresentar o uso de expressões e clichês do jargão burocrático e de formas arcaicas de construção de frases.
- () O uso do padrão culto implica emprego de linguagem rebuscada e de contorcionismos sintáticos.
- () Os pronomes de tratamento, embora se refiram à segunda pessoa gramatical, levam a concordância para a terceira pessoa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – V – F – F – V
- E() F – V – V – V – V

08) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O ato de **nomeação do servidor que não tomar posse** no prazo fixado na Lei Complementar nº 063/2003 será...

- A() anulado.
- B() invalidado.
- C() revogado.
- D() tornado sem efeito em razão da exoneração do servidor.
- E() tornado sem efeito.

09) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

De acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, **as penalidades disciplinares** serão aplicadas...

- A() pelo Chefe do Executivo Municipal, exclusivamente, quando a infração cometida requerer pena de demissão ou cassação de aposentadoria.
- B() pelo Chefe do Executivo Municipal, conjuntamente com o Secretário Municipal da Administração, quando a infração cometida requerer suspensão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade, exceto se o cargo for comissionado, caso em que a competência é exclusiva do Chefe do Executivo Municipal.
- C() pelo Chefe do Executivo Municipal, quando o ilícito tenha se configurado no seu âmbito.
- D() pelos Secretários Municipais, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência.
- E() pelo Procurador Geral, independentemente do âmbito em que se tenha configurado o ilícito, quando a infração disciplinar cometida requerer a pena de advertência ou suspensão de até 90 dias.

10) Quanto **ao horário e ao comparecimento do servidor**, de acordo com a Lei Complementar nº 063/2003, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, observada a regulamentação específica.
- B() O servidor poderá, no horário de expediente, retardar seu ingresso em até 30 (trinta) minutos ou afastar-se do local de trabalho para tratar de assunto de interesse particular, desde que autorizado por quem de direito, sujeitando-se a ter de compensar ou a ter descontado da remuneração o tempo de afastamento, na forma de regulamento próprio.
- C() Serão abonadas as faltas ao expediente por motivos particulares, desde que computadas como ausência.
- D() O comparecimento ao serviço é obrigatório e poderá ser diariamente controlado.
- E() O servidor que for membro de conselho municipal poderá ser liberado para participar de atividades e reuniões do conselho, mediante prévio aviso à chefia imediata, devendo cumprir a devida compensação de horário.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Assinale a alternativa CORRETA.

Um recém-nascido, com 15 dias de vida, é trazido para consulta, sem queixas. Seu peso ao nascer foi de 3000 g e está sendo amamentado exclusivamente com leite materno. Seu peso atual é de 3200 g. Em relação ao peso, você considera que:

- A() seu peso atual está inadequado devendo ser prescrito aumento do aporte de água e metoclopramida para a mãe no sentido de aumentar a produção de leite.
- B() seu peso atual está baixo sendo necessário suplementar com fórmula láctea.
- C() seu peso atual está adequado devendo ser orientada a manutenção do aleitamento materno exclusivo.
- D() seu peso está inadequado sendo necessário investigar processos infecciosos.
- E() seu peso está baixo e necessita ser triado para erros inatos do metabolismo.

12) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta a seguir.

Lactente com 7 meses de idade vem à consulta ambulatorial com a mãe relatando que, ao serem aplicadas as vacinas dos 2 meses de idade, apresentou episódio de febre, hipotonia e alteração do nível de consciência uma hora após a aplicação das vacinas indicadas na Unidade Básica de Saúde. Por receio, não fez mais nenhuma vacina e veio para orientação. Qual a orientação que deverá receber para atualizar o calendário de vacinação?

- A() Deverão ser indicadas a segunda e a terceira doses da vacina Tríplice Acelular, da vacina contra *Haemophilus influenza B*, da vacina Pneumo-10 Valente e da vacina oral contra Poliomielite (separadas por intervalo de dois meses), além da terceira dose da vacina contra Hepatite B.
- B() Indicar a segunda e a terceira doses das vacinas Tetravalente (DTP + HiB), da vacina Pneumo-10 Valente e da vacina oral contra Poliomielite (separadas por intervalo de dois meses), além da terceira dose da vacina contra Hepatite B.
- C() Indicar a segunda e a terceira doses das vacinas Tetravalente (DTP + HiB), da vacina Pneumo-10 Valente e fazer a vacina da Polio com vírus inativado (separadas por intervalo de dois meses), além da terceira dose da vacina contra Hepatite B.
- D() Deverão ser indicadas a segunda e a terceira doses da Vacina Tríplice Acelular, da vacina contra *Haemophilus influenza B*, da vacina Pneumo-10 Valente e da vacina oral contra Poliomielite (separadas por intervalo de dois meses), além da terceira dose da vacina contra Hepatite B e a segunda dose da vacina monovalente contra Rotavírus humano.
- E() Indicar a segunda e a terceira doses das vacinas Tetravalente (DTP + HiB), da vacina Pneumo-10 Valente e fazer a vacina da Polio com vírus inativado (separadas por intervalo de dois meses), além da terceira dose da vacina contra Hepatite B e a segunda dose da vacina monovalente contra Rotavírus humano.

13) No que se refere às vantagens do Aleitamento Materno, é CORRETO afirmar que:

- A() o leite materno é superior ao leite de vaca por apresentar maior teor de proteínas.
- B() o leite materno protege a nutriz contra anemia causada por deficiência de ácido fólico.
- C() o leite materno tem concentração de ferro 4 vezes maior que o leite de vaca.
- D() a amamentação protege a mãe contra câncer de colo de útero.
- E() o colostro é rico em vitamina A e anticorpos.

14) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Pré-escolar, masculino, pardo, com 2 anos de idade tem dor torácica há 24 horas. Ao exame tem taquipneia com ausculta pulmonar normal, icterícia de escleras, palidez palmar e de mucosas e baço palpável no rebordo esquerdo.

Hemograma mostra Hb 7,5g%, VCM 82, CHCM 32. Série branca com 15000 leucócitos, 600 bastões, 9000 segmentados. Não foi realizada a hematoscopia. Qual o diagnóstico **mais provável** e como confirmá-lo?

- A() Pneumonia Bacteriana confirmada por RX de Tórax.
- B() Anemia Falciforme confirmada por eletroforese da hemoglobina.
- C() Alfalassemia confirmada por eletroforese da hemoglobina.
- D() Hepatite Viral confirmada pelas provas de função hepática.
- E() Abscesso Hepático diagnosticado por ultrassonografia abdominal.

15) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Lactente com 4 meses de idade chega à emergência com respiração irregular, desvio conjugado dos olhos para cima, hipertonia em extensão dos membros superiores e inferiores. Segundo a mãe, o bebê chorava muito e, repentinamente, começou a ficar naquele estado. Foram detectadas áreas arroxeadas no dorso medindo 1 cm de diâmetro e no exame de fundo de olho tinha hemorragia retiniana. Qual a primeira hipótese a ser levantada?

- A() Hemorragia subaracnoidea por deficiência de vitamina K.
- B() Meningococemia.
- C() Hemofilia com hemorragia intraparenquimatosa.
- D() Síndrome da Criança Sacudida.
- E() Trombose de seio cavernoso.

16) Escolar de 7 anos de idade apresenta tosse há 15 dias com piora progressiva e febre não aferida desde o início do quadro. Sem antecedentes de asma. Bom estado geral. Frequência respiratória 28 irpm, estertores crepitantes no terço inferior dos pulmões. RX de tórax com opacidade na região peri-hilar bilateralmente e o hemograma apresenta 12000 leucócitos com 60% segmentados e 8% de eosinófilos.

Assinale a alternativa que contém o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO**.

- A() Asma com infecção secundária.
- B() Pneumonia por *Bordetella pertussis*.
- C() Pneumonia por *Mycoplasma pneumoniae*.
- D() Pneumonia por *Streptococcus pneumoniae*.
- E() Pneumonia por metapneumovirus.

17) Pré-escolar com 5 anos de idade vem à consulta por estar em tratamento de amigdalite bacteriana há 4 dias com amoxicilina. Vem mantendo febre e, ao exame, apresenta exantema maculopapular no tronco, exsudato amigdaliano, linfonodos cervicais laterais e baço palpável há 2 cm do rebordo costal.

Assinale a alternativa que contém o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO**.

- A() Mononucleose infecciosa.
- B() Escarlatina.
- C() Alergia à amoxicilina.
- D() Rubéola.
- E() Eritema infeccioso (parvovirose).

18) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Lactente, feminina, com 4 meses de idade, apresenta febre de 39 °C há 24 horas, sem outros sintomas. É atendida no pronto atendimento e apresenta exame clínico normal. O hemograma mostra 14000 leucócitos com 6% de bastões e o parcial de urina, colhido com saco coletor, tem 85000 leucócitos com poucas bactérias. Qual é a conduta adequada no caso em questão?

- A() Orientar antitérmico e retornar em 24 horas para reavaliar e repetir os exames.
- B() Colher nova amostra por cateterismo vesical antes de iniciar antibioticoterapia.
- C() Internar e iniciar com nitrofurantoína.
- D() Fazer ceftriaxone, liberar para casa e retornar em 24 h.
- E() Internar e iniciar ampicilina EV.

19) Menina com 9 anos de idade vem para consulta de rotina, sem queixas. O exame físico revela aumento de volume mamário e pilificação pubiana, com a classificação pelos critérios de Tanner (M2-P2). A estatura e o peso estavam a +1 DP da média e o restante do exame físico é normal.

Com base nestas informações assinale a alternativa que contém o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO**.

- A() Puberdade precoce central, necessitando bloqueio.
- B() Puberdade precoce por alteração dos receptores de FSH nos ovários.
- C() Adrenarca precoce.
- D() Desenvolvimento puberal normal.
- E() Tumor de mesencéfalo produtor de gonadotrofinas.

20) Criança com 10 meses de idade está apresentando o terceiro episódio de Otite Média Aguda em 4 meses. Frequenta creche. Tem febre, otalgia, recusa alimentar e secreção nasal mucopurulenta. Otoscopia com abaulamento da membrana timpânica direita.

Assinale a alternativa que **CONTÉM O ANTIBIÓTICO COM A DOSE CORRETA** para o caso.

- A() Amoxicilina 50 mg/Kg/dia de 12/12 horas por 10 dias.
- B() Ceftriaxone 100 mg/Kg 1 x ao dia por 3 dias.
- C() Amoxicilina 90 mg/kg/dia + clavulanato de potássio 6,4mg/Kg/dia de 12/12 horas por 10 dias.
- D() Azitromicina 10 mg/Kg/dia por 7 dias.
- E() Cefalexina 50 mg/Kg/dia de 6/6 horas por 10 dias.

21) Com relação à **Infecção do Trato Urinário (ITU)**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A presença de prepúcio não se relaciona com ITU nos meninos como se pensava antigamente.
- B() O leite materno é fator protetor contra várias doenças, porém não se comprovou seu benefício na prevenção de ITU.
- C() A presença de leucocitúria é essencial para o diagnóstico de ITU.
- D() A nitrofurantoína é o antibiótico de escolha para o tratamento das ITU, podendo ser usada em qualquer idade, sem restrição.
- E() A oxiúria é um fator de risco para ITU, pois pode carrear para o trato genitourinário enterobactérias, devendo ser tratada.

22) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação à **Urticária Aguda**.

- () A causa mais comum, em torno de 48%, é a infecciosa, sendo a *E. coli*, o *Streptococos*, o citomegalovírus, o vírus Epstein Barr e a *Chlamydia* os agentes comumente envolvidos.
- () No tratamento a adrenalina não deve ser utilizada rotineiramente.
- () Para confirmação diagnóstica deve-se sempre realizar exame específico para o alérgeno, não sendo suficiente a história clínica detalhada.
- () Medicamentos como penicilina e sulfas, seguidos de alimentos como leite, ovo e frutos do mar são, respectivamente, a primeira e segunda causas mais frequentes de Urticária Aguda.
- () O termo Urticária Aguda aplica-se para as urticárias com menos de 4 (quatro) semanas de evolução.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V – V
- B() V – V – F – F – F
- C() V – F – V – F – F
- D() V – V – F – F – V
- E() F – F – V – V – F

23) O Brasil é um dos quatro países do mundo com maior número absoluto de Tuberculose. Dados do Ministério da Saúde de 2009 revelam que no período compreendido entre 2001 a 2008 havia 670.402 casos confirmados. Menores de 15 anos eram aproximadamente 26.500 casos. Desses, 19.144 (72,24%) apresentavam a forma pulmonar. Com relação à Tuberculose na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a adenomegalia (principalmente em gânglio cervical) é a forma extrapulmonar mais comum em pediatria, apesar de pouco frequente.
- B() as crianças abaixo de um ano de idade têm menor risco de desenvolver as formas graves da doença que são a Tuberculose Miliar e a Meningite Tuberculosa.
- C() o diagnóstico em pediatria é sempre muito objetivo haja vista a riqueza na apresentação clínica e radiológica da doença.
- D() como teste diagnóstico, o aspirado gástrico é o melhor método de coleta de amostras em adultos com tosse não produtiva, mas se mostra pouco eficaz em crianças e adolescentes.
- E() a Tuberculose Renal é frequente em crianças, apesar de difícil diagnóstico.

24) Assinale a alternativa que preenche **CORRETAMENTE** as lacunas abaixo.

Para o diagnóstico laboratorial da Mononucleose Infecciosa, cujo agente etiológico é um _____, pesquisa-se a presença de anticorpos da classe _____ dirigidos contra o capsídeo viral (VCA). Eles podem ser detectados já nos primeiros dias após a infecção, permanecendo detectáveis por semanas ou meses. A pesquisa de anticorpos anti-VCA da classe _____ é importante, uma vez que a presença apenas deste tipo de anticorpos traduz infecção progressa.

O teste de Paul-Bunnell e o Monotest ainda estão sendo empregados na rotina de vários laboratórios, mas não devem ser solicitados para o diagnóstico de crianças e adolescentes, pois como estes ainda possuem um sistema imunológico incapaz de produzir anticorpos heterófilos, resultados _____ são uma constante.

- A() herpes vírus – IgG – IgM – falso-negativos
- B() herpes vírus – IgG – IgM – falso-positivos
- C() herpes vírus – IgM – IgG – falso-negativos
- D() adenovírus – IgM – IgG – falso-positivos
- E() adenovírus – IgG – IgM – falso-positivos

25) Pré-escolar de 5 anos de idade é levado à consulta médica de rotina. História mórbida pregressa de Pneumonia (4 episódios), Icterícia Neonatal prolongada, tosse e sibilância crônicas. Ao exame físico chama atenção um discreto atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, edema leve e sibilância à ausculta pulmonar.

O diagnóstico que **deve ser lembrado** e o **exame para elucidação diagnóstica** são, respectivamente:

- A() Asma – RX de tórax.
- B() Fibrose Cística – teste do suor.
- C() Glicopolissacaridose – biópsia hepática.
- D() Aspiração de Corpo Estranho – RX de tórax.
- E() Refluxo Gastroesofágico – pHmetria.

26) Com relação às orientações dietéticas específicas nas dislipidemias secundárias à obesidade, é **CORRETO** afirmar que:

- A() não há indicação para limitar a quantidade de colesterol/dia.
- B() deve-se limitar o consumo de fibras solúveis para 5g/dia.
- C() não há orientação sobre ingestão de carboidratos simples.
- D() deve-se ingerir menos do que 30% do total de calorias provenientes de lipídeos: 7% de gorduras saturadas, 10% de poli-insaturadas e 10% de monoinsaturadas.
- E() a diminuição no consumo de alimentos fonte de n-3 (ômega 3) está relacionada à melhora dos níveis de HDL colesterol.

27) O tratamento de crianças e adolescentes com sobrepeso e obesidade não deve ser protelado, pois as possibilidades de persistência dessas condições na idade adulta estão relacionadas com o tempo de duração da doença e sua gravidade.

Com relação ao texto acima, é **CORRETO** afirmar que:

- A() cerca de 30% dos adultos obesos foram crianças obesas e entre os casos graves essa proporção aumenta para 50 a 75%.
- B() crianças com excesso de peso iniciam a puberdade mais tardiamente, são mais baixas durante as fases iniciais da maturação sexual e aceleram a maturação e a densidade mineral ósseas.
- C() em adolescentes com Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP), a prevalência de obesidade é baixa, sendo que o risco de desenvolver *Diabetes Mellitus* (DM) em pacientes com SOP é menor do que em mulheres normais.
- D() as alterações ortopédicas em indivíduos com obesidade decorrem principalmente da modificação do eixo de equilíbrio habitual, resultando em diminuição da lordose lombar, com protusão do abdômen e inclinação posterior da pelve.
- E() a doença gordurosa hepática não alcoólica é outra morbidade associada à obesidade, sendo a dosagem de transaminases o padrão ouro para o diagnóstico de lesão hepática.

28) Lactente de 3 meses de idade, há mais ou menos 7 dias com febrícula diária, refere choro intenso às trocas de fraldas observado há 2 dias. Procurou auxílio médico duas vezes sendo liberada com antitérmico. História mórbida pregressa de infecção das vias aéreas superiores há duas semanas. Ao exame: febril, irritada, dor à mobilização de membros inferiores. Exames complementares: hemograma com leucocitose, VHS e PCR elevados.

Assinale a alternativa que apresenta o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO**.

- A() Sinovite transitória.
- B() Artrite séptica.
- C() Artrite reacional.
- D() Tuberculose óssea.
- E() Discite.

29) “Os distúrbios da defecação na infância estão entre as condições clínicas que mais produzem estresse para a família. A queixa espontânea de constipação constitui cerca de 3% das queixas nos serviços de saúde pediátrico e de 20 a 25% nos serviços de gastroenterologia pediátrica” (*Diagnóstico Diferencial em Pediatria*, 2008. p. 392).

Sobre constipação na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para diferenciar a constipação funcional da constipação orgânica, na maioria dos casos, são necessários exames laboratoriais pois a anamnese é de pouca valia.
- B() os laxantes devem sempre ser prescritos independentemente da dieta da criança.
- C() a constipação crônica funcional com escape fecal geralmente requer tratamento de manutenção de 30 dias.
- D() a constipação funcional representa mais de 95% dos casos, e sua causa mais comum se relaciona a episódios de evacuações dolorosas, determinando o comportamento de retenção.
- E() antes do toque retal, deve sempre ser realizado RX simples de abdômen para não constranger a criança.

30) “A anemia ferropriva é a carência nutricional de maior prevalência em todo o mundo. Estima-se em 4 a 5 bilhões o número de deficientes em ferro e em 2 bilhões o número de pessoas anêmicas no mundo, o que equivale a aproximadamente 30% da população total, com maior incidência nos países em desenvolvimento. Ela afeta pessoas de todas as idades, porém alguns grupos etários são suscetíveis, como os lactentes e os pré-escolares.” (*WHO*, 2001).

Sobre a suplementação medicamentosa de ferro, é **CORRETO** afirmar que:

- A() em recém-nascido pré-termo ou baixo peso ao nascimento (1500g a 2500g) a suplementação deve ser iniciada com 30 dias de vida na dose de 2mg Fe/kg/dia até os 24 meses.
- B() em recém-nascido pré-termo ou baixo peso ao nascimento (1500g a 2500g) a suplementação deve ser iniciada com 30 dias de vida na dose de 2mg Fe/kg/dia até 2 meses e, após, mantida até os 24 meses em 1mg/kg/dia.
- C() mesmo as crianças que recebem no mínimo 500mL/dia de fórmula fortificada necessitam suplementação.
- D() em recém-nascido termo (com peso de nascimento \geq 2500g), a suplementação é feita no momento do desmame na dose de 2mg Fe/kg/dia até 24 meses.
- E() em recém-nascido termo (com peso de nascimento \geq 2500g), a suplementação é feita no momento do desmame na dose de 2mg Fe/kg/dia até 12 meses.

31) Em relação à Gestão Participativa e ao Controle Social no Sistema Único de Saúde (SUS), indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () As conquistas populares no Brasil têm apresentado trajetória emblemática para a mobilização social em defesa do direito à saúde. A década de 80 representou o momento de institucionalização das práticas inovadoras para o setor, fundamentadas na concepção da saúde como produção social e direito, que foram consolidadas na década de 90, nas conferências e nos conselhos de saúde.
- () A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, tornou-se um marco por ter discutido o aprofundamento dos grandes temas que subsidiaram a Assembleia Nacional Constituinte. As últimas Conferências Nacionais de Saúde, da 9ª à 12ª, reafirmam como indispensáveis a implementação e o fortalecimento dos mecanismos de controle social existentes.
- () A 12ª Conferência Nacional de Saúde afirma a necessidade de “Estimular e fortalecer a mobilização social e a participação cidadã nos diversos setores organizados da sociedade, com a aplicação dos meios legais disponíveis, visando efetivar e fortalecer o Controle Social na formulação, regulação e execução das políticas públicas, de acordo com as mudanças desejadas para a construção do SUS que queremos”.
- () O fortalecimento da mobilização e do controle social pode ser efetivado mediante a criação de outros canais de comunicação entre o cidadão e o governo, por meio da promoção da educação popular, da capacitação de lideranças, conselheiros, entidades de classe e movimentos populares articulados, pautando-se sempre no princípio da equidade em saúde e garantindo a atenção às especificidades de cada cidadão.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – F – V
- B() V – V – V – V
- C() V – F – V – F
- D() V – V – F – V
- E() F – V – V – V

32) A implantação do Pacto, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão do SUS para a reforma de aspectos vigentes, promovendo inovações nos processos e instrumentos de gestão que visam alcançar maior efetividade, eficiência e qualidade de suas respostas. Em relação ao exposto, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais estabelecido entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- () O Pacto pela Vida reforça no SUS o movimento da gestão pública por resultados, estabelece um conjunto de compromissos sanitários considerados prioritários, estabelecido de forma tripartite, a ser implementado pelos entes federados. Esses compromissos deverão ser efetivados pela rede do SUS, de forma a garantir o alcance das metas pactuadas.
- () O Pacto pela Vida contém os seguintes objetivos e metas prioritárias (Portaria GM/MS nº 325, de 21 de fevereiro de 2008): Atenção à saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na Dengue, Hanseníase, Tuberculose, Malária, Influenza, Hepatite, Aids; Promoção da saúde; Fortalecimento da atenção básica; Saúde do trabalhador; Saúde mental; Fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência; Atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência; Saúde do homem.
- () O Pacto em Defesa do SUS expressa os compromissos entre os gestores do SUS com a consolidação do processo da Reforma Sanitária Brasileira, e articula as ações que visam qualificar e assegurar o SUS como política pública.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – F – V
- B() V – F – V – F
- C() V – V – F – V
- D() V – V – V – V
- E() F – V – V – V

33) O Capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 dispõe sobre os princípios e diretrizes do SUS.

São princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. integralidade de assistência.
- III. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- IV. igualdade da assistência à saúde.
- V. direito à informação.
- VI. divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.
- VII. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- VIII. participação da comunidade.
- IX. descentralização político-administrativa.
- X. integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- XI. conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- XII. capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- XIII. organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas V, VI, VII e VIII não são princípios organizativos do SUS.
- C() Somente as afirmativas IX, X, XI, XII e XIII são corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IX, XI e XIII são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

34) A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá através dos Princípios e Diretrizes constante no capítulo II da Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção, recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.

Deste modo, são **DIRETRIZES** do SUS:

- I. descentralização.
- II. atendimento integral.
- III. participação popular.
- IV. humildade.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Todas as afirmativas estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa I está correta.
- E() Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

35) Em relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- I. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- III. A Atenção Básica tem como um dos fundamentos possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adstrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada e em consonância com o princípio da equidade.
- IV. A Atenção Básica, através da Estratégia de Saúde da Família, é importante cenário para o desenvolvimento dos Programas da Secretaria de Saúde de Florianópolis, que são: Capital Criança, Capital Idoso, Saúde da Mulher, Saúde Mental, Prevenção do Câncer e Controle do Tabagismo, Rede de Atenção às Vítimas de Violência e Saúde Bucal, que atuam de forma articulada dentro de todos os níveis do Sistema Único de Saúde: primário, secundário e terciário.
- V. No processo de trabalho das equipes de Saúde da Família a ação prioritária que perpassa todas as demais ações se dá pelo Acolhimento, cuja principal característica é a escuta qualificada, a valorização da relação entre as pessoas e a humanização do atendimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B() As afirmativas I, II, III, IV e V são corretas.
- C() Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas II, IV e V são corretas.
- E() Somente as afirmativas I, II e V são corretas.

36) Assinale a alternativa CORRETA.

São atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de Saúde da Família:

- A() participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessa informação, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- B() planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde.
- C() encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contrarreferências locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário proposto pela referência.
- D() solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor do município ou do Distrito Federal.
- E() indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

37) Relacione a coluna 1 de acordo com a coluna 2.

Coluna 1	Coluna 2
I. Compete às Secretarias Municipais de Saúde e ao Distrito Federal	() Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
II. Compete às Secretarias Estaduais de Saúde e ao Distrito Federal	() Contribuir para a reorientação do modelo de atenção à saúde por meio do apoio à Atenção Básica e estímulo à adoção da Estratégia de Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde, em caráter substitutivo às práticas atualmente vigentes para a Atenção Básica.
III. São características do Processo de Trabalho da Saúde da Família	() Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços visando à organização do sistema local de saúde. () Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II – I – I – III
- B() I – II – III – I
- C() II – II – III – I
- D() I – II – I – III
- E() I – I – III – II

38) Segundo a portaria SS/GAB/nº 283/2007, a “Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.”

Com relação à Atenção Básica, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- () Utiliza tecnologias de baixa complexidade e alta densidade, que devem resolver os problemas de saúde mais complicados e menos frequentes da população residente em seu território.
- () É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
- () Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- () A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V – V
- B() V – V – V – V – V
- C() V – F – F – V – V
- D() V – V – F – F – V
- E() F – F – V – V – F

39) São objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- I. incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.
- II. ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde, e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem (étnica, racial, social, regional, de gênero, de orientação/opção sexual, entre outras).
- III. contribuir para o aumento da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
- IV. valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde para o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.
- V. favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

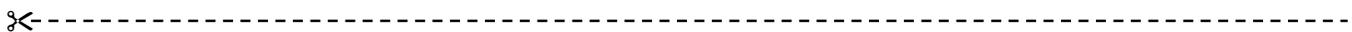
- A() Somente a afirmativa I está correta.
- B() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas IV e V estão corretas.

40) A Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – SUS (NOB 96) explicita as responsabilidades do gestor municipal, de acordo com a modalidade de gestão e habilitação, pela GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA ou pela GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL. Leia atentamente o quadro abaixo e relacione as responsabilidades do gestor municipal de acordo com o tipo de gestão assumida pelos municípios.

- | | | |
|---------------------------------------|-----|---|
| I. GESTÃO PLENA DA ATENÇÃO BÁSICA | () | Elaboração de toda a programação municipal, contendo, inclusive, a referência ambulatorial especializada e hospitalar, com incorporação negociada à programação estadual. |
| II. GESTÃO PLENA DO SISTEMA MUNICIPAL | () | Avaliação permanente do impacto das ações do Sistema sobre as condições de saúde dos seus municípios e sobre o seu meio ambiente. |
| | () | Elaboração de programação municipal dos serviços básicos, inclusive domiciliares e comunitários, e da proposta de referência ambulatorial especializada e hospitalar para seus municípios, com incorporação negociada à programação estadual. |
| | () | Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares, inclusive as de referência. |
| | () | Execução das ações básicas de vigilância sanitária, incluídas no Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS). |
| | () | Garantia da prestação de serviços em seu território, inclusive os serviços de referência aos não residentes, no caso de referência interna ou externa ao município, dos demais serviços prestados aos seus municípios, conforme a PPI, mediado pela relação gestor-gestor com a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e as demais Secretarias Municipais de Saúde (SMS). |
| | () | Administração da oferta de procedimentos ambulatoriais de alto custo e procedimentos hospitalares de alta complexidade, conforme a Programação Pactuada e Integrada (PPI) e segundo normas federais e estaduais. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() II – II – I – I – I – II – II
 B() I – II – II – II – II – I – II
 C() I – I – I – II – II – II – I
 D() II – I – II – II – II – I – II
 E() II – I – I – II – I – II – II



GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				