

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 002/2012

CARGO: MÉDICO – PEDIATRA

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 nome, seu número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu. 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 porte/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 Público.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser deixados na frente da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas que deverão ser solicitados ao fiscal ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta, **ambos assinados**. 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

CONHECIMENTOS GERAIS

Medicina na mitologia grega

João Bosco Botelho

01 De acordo com a mitologia grega, a Medicina começou com Apolo, filho da
02 união de Zeus com Leto. Inicialmente, Apolo era considerado como o deus protetor dos
03 guerrilheiros. Posteriormente, foi identificado como Aplous, aquele que falava a
04 verdade e purificava a alma por meio das lavagens do corpo com remédios curativos.

05 Um dos filhos de Apolo, Asclépio, predeterminado para ser médico, recebeu os
06 ensinamentos sagrados do mítico centauro Quirão. A escolha do centauro estava
07 assentada no fato de ele possuir o completo conhecimento da música, da magia, das
08 adivinhações, da astronomia e da Medicina.

09 Para os gregos daquela época, Asclépio divinizou a Medicina na mitologia. Ele
10 era celebrado em grandes festas públicas no dia 18 de outubro, data em que até hoje
11 se comemora o dia do médico no Ocidente. Asclépio conquistou uma fama
12 inimaginável e tinha a delicadeza do tocador de harpa e a habilidade agressiva do
13 cirurgião. Os doentes que não obtinham a cura em outros lugares procuravam as curas
14 milagrosas desse deus taumaturgo. Chegou a ressuscitar os mortos e, como
15 consequência, por ordem de Zeus, temendo que a ordem do mundo fosse
16 transtornada, foi morto com os raios dos Ciclopes.

17 Asclépio deixou duas filhas, Hígia e Panaceia: a primeira foi celebrada como a
18 deusa da Medicina e a segunda curava todos os doentes com os segredos das plantas
19 medicinais. Além delas, teve dois filhos, Macaão e Podalírio, médicos guerreiros que se
20 destacaram na guerra de Troia.

21 Existem muitas comprovações arqueológicas das dádivas de agradecimentos
22 dos doentes para Asclépio. No hospital de Epidauro, na Grécia, foram encontradas
23 várias esculturas com o nome do doente e a descrição da doença e da cura obtida.
24 Quase todas as representações simbólicas de Asclépio, produzidas entre os séculos VI
25 e II a.C., contêm uma serpente enrolada num bastão.

26 O simbolismo da serpente é frequentemente ligado à transcendência da morte.
27 Existem várias explicações para a relação da Medicina com a serpente. As mais
28 conhecidas são: a serpente pode viver em cima e embaixo da terra, atuando como
29 mediadora entre os dois mundos; e a capacidade de mudar a pele, de tempos em
30 tempos, encenando o renascimento.

Disponível em: <http://www.historiadamedicina.med.br/?p=279>

Acesso em: 25 abr. 2012. [adaptado]

01) A partir da leitura do texto, observe se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as seguintes proposições:

- () Asclépio, filho de Apolo, era um deus taumaturgo e tinha o dom da medicina curativa e também o dom de ressuscitar mortos.
- () O centauro Quirão foi o mestre de Apolo e lhe ensinou as artes da medicina.
- () A serpente era o animal cultuado por Quirão e, por isso, passou a ser o símbolo da medicina.
- () Panaceia, neta de Apolo, tinha o dom da cura por meio de plantas medicinais.
- () Não há comprovação histórica da existência de Asclépio e de suas curas.

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

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

02) Assinale a alternativa **CORRETA** com relação à compreensão do texto.

- A. () O texto trata da medicina antiga, quando a descrição das doenças e das curas era feita à luz da mitologia.
- B. () A serpente enrolada em um bastão, simbologia da medicina, representa a maneira como Asclépio foi morto.
- C. () A medicina na Grécia Antiga não era levada a sério, uma vez que andava ao lado da magia e da música.
- D. () O dia do médico é comemorado em 18 de outubro, data do nascimento de Asclépio.
- E. () Por realizar curas milagrosas e por ressuscitar os mortos, Asclépio é considerado o precursor do Cristianismo.

03) Assinale a alternativa que apresenta a reescrita **CORRETA** da frase abaixo, do ponto de vista da norma culta da língua portuguesa, sem prejuízo do significado no texto.

“[Asclépio] chegou a ressuscitar os mortos e, como consequência, por ordem de Zeus, temendo que a ordem do mundo fosse transtornada, foi morto com os raios dos Ciclopes.”
(linhas 14-16)

- A. () Por ordem de Zeus, que temia que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio chegou a ressuscitar os mortos e, conseqüentemente, foi morto com os raios dos Ciclopes.
- B. () Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes como consequência de temer que a ordem do mundo fosse transtornada e por ter chegado, por ordem de Zeus, a ressuscitar os mortos.
- C. () Por ordem de Zeus, que temia que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes, por ter chegado a ressuscitar os mortos.
- D. () Asclépio, por ordem de Zeus, foi morto com os raios dos Ciclopes, pois eles temiam que a ordem do mundo fosse transtornada, como consequência de ter chegado a ressuscitar os mortos.
- E. () Temendo que a ordem do mundo fosse transtornada, Asclépio foi morto com os raios dos Ciclopes, por ordem de Zeus, que chegou a ressuscitar os mortos.

04) A partir do texto “Medicina na mitologia grega”, assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as proposições abaixo.

- () No texto, a palavra “centauro” (linha 06) refere-se ao contexto da mitologia e é utilizada em sentido denotativo.
- () Em “tinha a delicadeza do tocador de harpa e a habilidade agressiva do cirurgião” (linhas 12 e 13), há relações semânticas de comparação e de contraste.
- () O nome “Panaceia” (linha 17) é hoje utilizado de modo figurado, significando “aquilo que se emprega para remediar dificuldades”.
- () A palavra “descrição” (linha 23) é parônima da palavra “discrição”, e uma não pode ser substituída pela outra no texto.
- () As expressões “Em cima” (linha 28) e “embaixo” (linha 28) são antônimas e significam, respectivamente, “sub” e “supra”.

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

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

05) Assinale a afirmativa CORRETA.

- A. () O nome “Asclépio” (linha 05) aparece entre vírgulas porque exerce a função de vocativo no período.
- B. () Acrescentando-se vírgula depois das palavras “doentes” e “lugares” em “Os doentes que não obtinham a cura em outros lugares procuravam [...]” (linha 13), não há alteração de sentido em relação ao texto.
- C. () As vírgulas em “Quase todas as representações simbólicas de Asclépio, produzidas entre os séculos VI e II a.C., [...]” (linhas 24 e 25) restringem o significado do nome “Asclépio” (linha 24).
- D. () A vírgula em “Para os gregos daquela época, [...]” (linha 09) serve para marcar um deslocamento sintático.
- E. () Em “conhecimento da música, da magia, das adivinhações,” (linhas 07 e 08), as vírgulas são utilizadas para delimitar orações reduzidas em sequência.

06) Considere os trechos:

- I. “De acordo com a mitologia grega, a Medicina começou com Apolo, filho da união de Zeus com Leto.” (linhas 01 e 02)
- II. “Posteriormente, foi identificado como Aplous, aquele que falava a verdade e purificava a alma por meio das lavagens do corpo com remédios curativos.” (linhas 03 e 04)
- III. “Existem muitas comprovações arqueológicas das dádivas de agradecimentos dos doentes para Asclépio.” (linhas 21 e 22)

Assinale se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as proposições abaixo.

- () Em I, “filho da união de Zeus com Leto” é um aposto que apresenta uma explicação para quem era Apolo.
- () Em I, a preposição “com”, nas três ocorrências, entra na formação de adjuntos adverbiais que indicam, respectivamente, instrumento, tempo e companhia.
- () Em II, “falava” e “purificava” são verbos de sentido incompleto, sendo seus complementos, respectivamente, “a verdade” e “a alma”.
- () Em II, na construção “remédios curativos”, o segundo termo funciona como adjunto adnominal do primeiro.
- () Em III, a substituição da forma verbal “existem” por “há” fere a norma culta da língua.

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

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

07) Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. Pleonasma	() A mãe de Hígia colheu as plantas medicinais dela. () Panaceia era recompensada por cada cura que realizava. () O bastão de Asclépio era dividido por uma serpente em duas metades iguais.
II. Ambiguidade	() Quirão havia dado as melhores lições de medicina a Asclépio.
III. Cacofonia	() As crianças que recebiam os medicamentos de Hígia frequentemente eram mais sadias. () Apolo era corajoso: encarou o Centauro de frente.

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

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

08) Analise as afirmativas abaixo quanto ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis.

- I. As funções de confiança e os cargos em comissão destinam-se apenas às atribuições de direção, chefia e assessoramento.
- II. O servidor público ocupante de cargo de provimento em comissão, não investido em cargo efetivo da Administração Pública Municipal, vincula-se obrigatoriamente ao Regime Geral de Previdência Social.
- III. A posse ocorrerá no prazo de até trinta dias, contados da publicação do ato de nomeação no órgão oficial de divulgação do Município, prorrogável a requerimento do interessado por mais trinta dias em caso de doença comprovada.
- IV. São estáveis, após dois anos de efetivo exercício, os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- E. () Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

09) Com relação ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () nomeação é uma forma de provimento de cargos públicos; tratando-se de nomeação para cargo de carreira, ou isolado de provimento efetivo, a nomeação obedecerá à ordem de classificação obtida em concurso público, observado o prazo de validade.
- () o exercício de cargo público efetivo exige dedicação integral, estando o servidor sujeito à prestação de serviço fora do horário normal de expediente, inclusive mediante convocação, sem direito a remuneração extra.
- () o prazo de validade dos concursos públicos realizados pelo Município de Florianópolis está fixado em lei, sendo tal prazo de dois anos, impossibilitada qualquer renovação.
- () dar-se-á a exoneração de ofício do servidor quando, tendo tomado posse, o servidor não entrar em exercício no prazo de vinte dias.
- () o provimento de cargo público decorre da nomeação e completa-se com a posse e o exercício.

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

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

10) Analise as afirmativas abaixo quanto ao Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Florianópolis.

- I. Fernando, servidor público lotado em cargo de provimento efetivo no Município de Florianópolis, está em estágio probatório. Nesse período, Fernando foi investido em um cargo de provimento em comissão; deste modo suspende-se o estágio probatório durante o tempo dessa investidura, desde que as atribuições do cargo em comissão não guardem similitude com as do cargo efetivo.
- II. A posse é ato personalíssimo, não sendo possível a posse por procurador legalmente constituído, ainda que com finalidade específica.
- III. O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- IV. A vacância de cargo público decorrerá de exoneração, demissão, aposentadoria ou falecimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- B. () Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- C. () Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D. () Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- E. () Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação à puericultura.

- () O recém-nascido (RN) que foi submetido a tratamento com drogas ototóxicas deve realizar o Exame do Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico (BERA).
- () O período ideal para encaminhamento ao oftalmologista é aos dois anos de idade, não havendo necessidade de fazê-lo antes disso.
- () O Teste de Triagem Neonatal (teste do pezinho) deve ser realizado preferencialmente na terceira semana de vida.
- () A primeira consulta de puericultura deve ser agendada quando o RN estiver com 30 dias de vida, pois até lá os pais devem sanar suas dúvidas no serviço de emergência.
- () Não há necessidade de fazer orientação sobre higiene oral do lactente até que haja a erupção do primeiro dente.

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

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

12) Lactente de 7 meses é levado à primeira consulta de puericultura no Posto de Saúde, em janeiro. Ao conferir o esquema vacinal, o pediatra constata que o menor recebeu somente a vacina BCG. O exame físico está normal e a criança não apresenta febre nem lesões de pele. O médico conversa com a mãe e explica sobre a importância das vacinas, que já devem ser aplicadas no dia da consulta.

Sabendo da necessidade de não perder a oportunidade vacinal, assinale a alternativa **CORRETA** com relação à vacinação desta criança.

- A. () Deverá receber uma dose da vacina da hepatite B, da Sabin, da tetravalente, do rotavírus, da pneumocócica e da meningocócica.
- B. () Deverá receber uma dose da vacina da hepatite B, da Sabin, da tetravalente, do rotavírus e da meningocócica.
- C. () Deverá receber uma dose da vacina da hepatite B, da Sabin, da tetravalente, da pneumocócica e da meningocócica.
- D. () Deverá receber uma dose da vacina da hepatite B, da Sabin, da tetravalente, do rotavírus e da tríplice viral.
- E. () Deverá receber uma dose da vacina da hepatite B, da Sabin, da tetravalente, da pneumocócica, da meningocócica, da tríplice viral e da varicela.

13) A idade de todo prematuro deve ser corrigida para o termo, sendo considerado o feto de 40 semanas. O uso da idade cronológica pode não ser adequado para os recém-nascidos (RN) pré-termo, pois implica tratá-los de maneira semelhante às crianças nascidas a termo. Com base no texto, podemos afirmar que a correção do perímetro cefálico (PC), do peso, da altura e do desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) deve ser realizada até a idade, respectivamente, de:

- A. () 24 meses, 18 meses, 36 meses e 12 meses.
- B. () 18 meses, 24 meses, 42 meses e 24 meses.
- C. () 18 meses, 24 meses, 36 meses e 24 meses.
- D. () 36 meses, 12 meses, 42 meses e 12 meses.
- E. () 18 meses, 18 meses, 36 meses e 24 meses.

14) Os prematuros, em geral, são privados de um período crítico de crescimento intrauterino acelerado, que é o terceiro trimestre de gestação. (EMBLETON et al., 2001).
Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação aos sinais de alerta que devem ser observados no acompanhamento do recém-nascido (RN) prematuro.

- () Perímetro cefálico (PC) adequado aos 8 meses de idade corrigida.
- () Ganho ponderal insuficiente ou perda maior que 10% após a alta.
- () Aumento do PC proporcionalmente menor que o peso e comprimento.
- () RNs prematuros que não apresentam *catch-up* expressivo ao fim do primeiro ano.
- () Aumento do PC maior do que 1,75 cm por semana.

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

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

15) “Não existe ainda consenso sobre a definição de Síndrome Metabólica em crianças e adolescentes, porém o Departamento de Nutrologia da Sociedade Brasileira de Pediatria adota o consenso proposto pela Federação Internacional de Diabetes (IDF) que define síndrome metabólica, em adolescentes entre 10 e abaixo de 16 anos, como aumento da circunferência abdominal (> p90, segundo sexo e idade), associado a pelo menos duas das anormalidades listadas abaixo como _____”.

(Obesidade na Infância e Adolescência – Manual de orientação. Departamento de Nutrologia – SBP, p. 29, 2011).

Assinale a alternativa que completa o texto acima **CORRETAMENTE**.

- A. () Hipertrigliceridemia (≥ 150 mg/dL) e Baixo HDL-colesterol (< 40 mg/dL).
- B. () Hipertensão arterial (PA sistólica ≥ 150 mmHg e PA diastólica ≥ 85 mmHg) e Baixo HDL-colesterol (< 40 mg/dL).
- C. () Hipertensão arterial (PA sistólica ≥ 150 mmHg e PA diastólica ≥ 85 mmHg) e Hipertrigliceridemia (≥ 150 mg/dL).
- D. () Intolerância à glicose (glicemia de jejum ≥ 100 mg/dL) ou presença de diabetes *mellitus* tipo 2 e Baixo LDL-colesterol (< 100 mg/dL).
- E. () Intolerância à glicose (glicemia de jejum ≥ 110 mg/dL) ou presença de diabetes *mellitus* tipo 2 e Baixo HDL-colesterol (< 40 mg/dL).

16) “A anafilaxia é o resultado da manifestação clínica da hipersensibilidade imediata, mediada por IgE. Situações fatais podem ocorrer por obstrução das vias aéreas ou colapso vascular irreversível.” (III Manual de Alergia, Pneumologia e Dermatologia Pediátrico, p. 27, 2009).
Quanto à conduta na anafilaxia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () Administrar imediatamente adrenalina 1:10.000 – dose 0,01 mL/kg (máximo de 0,3 mL), intramuscular (IM) na face lateral da coxa, podendo repetir a cada 5-15 minutos.
- B. () Administrar imediatamente adrenalina 1:1.000 – dose 0,01 mL/kg (máximo de 0,3 mL), intramuscular (IM) na face lateral da coxa, podendo repetir a cada 5-15 minutos.
- C. () Administrar imediatamente corticoide (hidrocortisona) endovenoso (EV) na dose de 1 mg/kg de peso em situações de broncoespasmo.
- D. () Administrar imediatamente corticoide (hidrocortisona) endovenoso (EV) na dose de 100 mg/kg de peso em situações de broncoespasmo.
- E. () Administrar imediatamente corticoide (hidrocortisona) endovenoso (EV) na dose de 100 mg/kg de peso independentemente da presença de situações de broncoespasmo.

17) Lactente hígido, de 45 dias, que se encontra no percentil 50 de peso e 75 de estatura, em aleitamento materno exclusivo, é levado à consulta por apresentar há mais ou menos três semanas regurgitações pós mamada, cólica e fezes com muco, sendo que, em dois episódios, havia raias de sangue.

Assinale a alternativa que sugere **A MELHOR** conduta neste caso.

- A. () Manter aleitamento materno exclusivo e iniciar medicação pró-cinética para o bebê.
- B. () Manter aleitamento materno exclusivo e iniciar medicação pró-cinética e antiespasmódica para o bebê.
- C. () Suspender aleitamento materno e iniciar fórmula à base de proteína extensamente hidrolisada.
- D. () Manter aleitamento materno exclusivo e orientar uma dieta materna isenta de leite de vaca e derivados, com suplementação de cálcio.
- E. () Suspender aleitamento materno e iniciar fórmula à base de soja.

18) Com relação ao prognóstico da infecção do trato urinário (ITU), é **CORRETO** afirmar que:

- A. () 85% dos pacientes terão cicatrizes renais.
- B. () 50% das crianças com menos de 6 anos terão um segundo episódio.
- C. () maior risco de novo episódio se: sexo feminino, raça negra, idade entre 5 e 10 anos e refluxo vesicoureteral grau IV e V.
- D. () maior risco de novo episódio se: sexo feminino, raça branca, idade entre 5 e 10 anos e refluxo vesicoureteral grau IV e V.
- E. () pode levar a cicatrizes renais, à hipertensão arterial e à insuficiência renal crônica.

19) Lactente de 45 dias é levado ao pronto-atendimento com história clínica de crises de tosse que iniciaram há mais ou menos duas semanas, a princípio associada com febre baixa e coriza hialina. Agora a tosse é intensa, geralmente com guincho, seguida de vômitos e crises de cianose. Ao exame, a criança está em regular estado geral, apresentando hemorragia subconjuntival e desconforto respiratório leve a moderado. No momento, por problemas técnicos, não há possibilidade de realização de exames complementares.

Assinale a alternativa que apresenta **A MELHOR** conduta para o caso.

- A. () Internar imediatamente e iniciar eritromicina na dose de 50 mg/kg/dia.
- B. () Internar imediatamente e iniciar penicilina cristalina na dose de 150.000 UI/kg/dia.
- C. () Iniciar broncodilatador inalatório e antiemético e observar.
- D. () Prescrever antiemético e mucolítico e liberar para casa.
- E. () Prescrever penicilina benzatina na dose de 50.000 UI/kg/dose e orientar retorno em 24 horas para reavaliação.

20) No atendimento ambulatorial à criança com síndrome de Down, o pediatra deve estar atento às demandas de cada faixa etária devido à maior prevalência de outras doenças associadas. Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Se a criança estiver bem e o teste do pezinho normal, a função tireoidiana deve ser solicitada anualmente.
- () O ecocardiograma deve ser solicitado ao nascimento, pois aproximadamente 40% das crianças têm alterações cardíacas.
- () Ao longo do primeiro ano, a criança deve ser avaliada pelo oftalmologista.
- () Por volta do terceiro ano de vida, deve-se realizar um raio X de coluna cervical em hiperextensão e hiperflexão pelo risco de luxação devido à frouxidão ligamentar.
- () Deve ser feita a investigação laboratorial para doença celíaca e diabetes *melittus*.

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

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

21) Lactente de 10 meses é levado à emergência por apresentar febre há três dias, inapetência progressiva, choro intermitente, vômitos incoersíveis (independente do uso de antiemético de horário, prescrito no atendimento prévio há menos de 24 horas). Sem evacuar há 36 horas. Ao exame, está em regular estado geral, febril, choroso e prostrado. Não apresenta sinais de irritação meníngea. A ausculta cardiopulmonar está normal. O abdômen encontra-se distendido, com diminuição dos ruídos hidroaéreos, sendo difícil a palpação profunda devido à piora do choro. Foi possível a realização do ultrassom (USG) de abdômen após coleta de exames de laboratório. O raio X não estava funcionando.

Com base no texto acima, assinale a alternativa que corresponde ao “encontrado” no USG e à hipótese diagnóstica **mais provável**, respectivamente.

- A. () Imagem de “duplo rim” (pseudorrim) e invaginação intestinal.
- B. () Imagem de “duplo rim” (pseudorrim) e apendicite.
- C. () USG normal e oclusão intestinal por áscaris.
- D. () Imagem do “sinal do ombro” e estenose hipertrófica do piloro.
- E. () Imagem do “sinal da vela” e atresia do intestino delgado.

22) Mãe procura atendimento ambulatorial com filha menor, de 4 anos, imunocompetente, com diagnóstico de varicela há três dias. Questiona quando pode levar a criança para a creche pois precisa voltar ao trabalho. As lesões iniciaram há quatro dias. Conhecendo-se o período de contágio da varicela, assinale a alternativa **CORRETA** quanto à orientação a ser dada.

- A. () A menor já pode retornar às atividades escolares, visto que o período de contágio acontece na fase exantemática, prévia ao aparecimento das vesículas.
- B. () A menor já pode retornar às atividades escolares, visto que o contágio se dá nas primeiras 24 horas após o aparecimento das vesículas.
- C. () A menor só poderá retornar às atividades escolares após 30 dias do início da doença, visto a alta contagiosidade da doença.
- D. () A menor já pode retornar às atividades escolares, visto que na varicela o contágio acontece somente no período de incubação.
- E. () A menor só poderá retornar às atividades escolares quando todas as lesões estiverem em estágio de crosta.

23) “A Doença de Kawasaki (DK) é uma vasculite cujo diagnóstico é desafiador. Ela afeta majoritariamente crianças entre 8 meses e 5 anos, sendo que os pacientes podem desenvolver alterações coronarianas, portanto o diagnóstico e tratamento precoces são fundamentais para diminuir a prevalência de tais alterações e melhorar o prognóstico dos pacientes.” (SILVA, M. L. et al. – Ver Cat Ped – v. 18, n. 18, p. 21-4, 2011).

Com relação à DK, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. () A falta de uma etiologia impede a elaboração de um exame específico, logo o diagnóstico é feito a partir da associação das alterações encontradas no hemograma e no ecocardiograma.
- B. () A forma incompleta da doença acontece quando a conjuntivite bulbar bilateral associa-se com menos de quatro sintomas.
- C. () Pacientes com DK incompleta ou aqueles diagnosticados erroneamente possuem maior probabilidade de desenvolver alterações vasculares, pois a febre com duração maior do que 10 dias é um fator de risco no desenvolvimento de aneurisma coronariano.
- D. () O hemograma dos pacientes com DK é inespecífico, podendo apresentar plaquetopenia.
- E. () O prognóstico depende da gravidade da doença. Quando não tratada, a prevalência de comprometimento coronariano é de 45%, porém quando administrada a imunoglobulina (IG) a tempo, a prevalência cai para 5%.

24) Uma pré-escolar apresenta ao exame físico lesões de pele (placa eritematodescamativa, com crostas hemáticas, mal delimitadas), pruriginosas, em face flexora de membros superiores e inferiores (fossas cubitais e poplíteas) e região infraglútea. A mãe refere presença das lesões desde que a filha era bebê, porém na época as lesões eram mais em face, que melhoram, mas depois voltam. Relata também que a menor recebeu há um ano diagnóstico de asma. Com relação ao caso acima, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () infecção cutânea secundária é um critério maior indispensável para o diagnóstico de dermatite atópica.
- B. () ptiíase alba, aumento de IgE sérica e antecedente pessoal ou familiar de atopia são critérios diagnósticos menores de dermatite atópica.
- C. () a xerose cutânea, terminologia para descrever a pele seca, é um achado pouco frequente na dermatite atópica.
- D. () curso influenciado por fatores emocionais e/ou ambientais é um critério maior observado cada vez mais nos dias de hoje.
- E. () a paciente descrita apresenta quatro critérios diagnósticos maiores para dermatite atópica.

25) Sobre o tratamento da asma na criança, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () O PRACTALL (consenso de diagnóstico e tratamento da asma em criança, 2008) recomenda para crianças maiores de 2 anos com asma persistente iniciar corticoide inalatório (dose equivalente a 400mg de beclometasona/dia) ou antileucotrieno (dose ajustada para idade).
- B. () A radiografia do tórax deve ser realizada de rotina para afastar pneumotórax, pneumomediastino, pneumonia ou atelectasia lobar.
- C. () O medicamento de manutenção da asma intermitente é o corticoide inalado.
- D. () O PRACTALL (consenso de diagnóstico e tratamento da asma em criança, 2008) recomenda para crianças maiores de 2 anos com asma persistente iniciar corticoide inalatório (dose equivalente a 200 mg de beclometasona/dia) ou antileucotrieno (dose ajustada para idade).
- E. () Os beta-2 agonistas de longa duração são o medicamento de escolha para o resgate da crise aguda.

26) “Asma é uma doença crônica, comum na infância, heterogênea com curso variável, caracterizada por episódios de tosse, sibilância e dispneia, limitação reversível ao fluxo aéreo e hiperresponsividade brônquica, consequência da inflamação das vias aéreas.” (ROSÁRIO, N. *Tratamento da asma*. III Manual de Alergia, Pneumologia e Dermatologia Pediátrico, p. 197, 2009).

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

- () Asma em crianças continua subdiagnosticada e conseqüentemente sem tratamento adequado e muitas vezes retardado, contribuindo possivelmente para a manutenção de sequelas permanentes e obstrução irreversível das vias aéreas.
- () Não há relação entre a precocidade do diagnóstico e intervenção terapêutica com a intensidade dos efeitos adversos da asma persistente.
- () Hiperresponsividade (HR) brônquica pode ocorrer em indivíduos não asmáticos e nem sempre é demonstrável no asmático, ou seja, HR brônquica e asma podem ocorrer separadamente.
- () Inflamação das vias aéreas ocorre tardiamente, posteriormente ao início dos sintomas.
- () A avaliação da gravidade da asma pode ser feita pela análise da frequência e intensidade dos sintomas e/ou pela função pulmonar.

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 – V – V
- D. () V – F – V – F – V
- E. () F – V – V – V – F

27) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define pneumonia com base nos achados clínicos de taquipneia e tiragens. (ROZOV, T. et al. *Doenças Pulmonares em Pediatria Diagnóstico e Tratamento*. 2. ed. Atheneu, p. 318, 2012).

Com relação à pneumonia na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () Entre os agentes bacterianos, o pneumococo permanece como o mais frequente nos lactentes, assim como em todas as outras faixas etárias, mesmo no período neonatal.
- B. () O sinal clínico com maior sensibilidade para diagnóstico de pneumonia é a taquipneia.
- C. () Em geral, na pneumonia adquirida na comunidade (PAC), as bactérias anaeróbicas são as mais prevalentes.
- D. () As bactérias gram-negativas e *S. aureus* são importantes agentes de pneumonia comunitária.
- E. () Na faixa etária escolar e no adolescente, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* e *Bordetella pertussis* são patógenos responsáveis por infecções com espectro variável de gravidade.

28) “Na população pediátrica, a ingestão de itens não alimentares é um evento comum, que corresponde a 80% das ingestões de corpos estranhos.” (HAY, W. W. et al. *Corrente Diagnóstico e Tratamento*. Pediatria. 20. ed. AMGH Editora Ltda., p. 599, 2012).

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre corpos estranhos no Trato Alimentar (TA).

- A. () A faixa etária em que se deve ter um alto índice de suspeita de acidente doméstico por ingestão de corpos estranhos no TA é a escolar.
- B. () Pilhas redondas (de relógio) alojadas no esôfago são especialmente preocupantes, mas podem ser removidas em até 48 horas.
- C. () Os corpos estranhos mais comuns ingeridos por crianças são as tampas de caneta, e eles tendem a se alojar nas áreas de menor diâmetro – valécula, abertura torácica superior, junção gastroesofágica, piloro, entre outras.
- D. () Estima-se que 50% dos corpos estranhos passam pelo aparelho gastrointestinal e são eliminados espontaneamente.
- E. () Quando presentes, os sintomas mais comuns de ingestão de corpo estranho são disfagia, odinofagia, salivação excessiva, regurgitação e dor abdominal.

29) Quanto às causas de baixa estatura, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Lactentes com deficiência do hormônio de crescimento (GH) têm peso normal ao nascimento com comprimento apenas um pouco diminuído, sugerindo que o GH contribui pouco para o crescimento intrauterino.
- () O crescimento intrauterino restrito por distúrbios cromossômicos, as infecções congênitas e as anormalidades placentárias podem levar à baixa estatura.
- () Baixa estatura familiar e atraso constitucional de crescimento são variantes normais do crescimento.
- () A baixa estatura psicossocial refere-se ao retardo de crescimento associado à privação emocional e caracteriza-se pela diminuição da secreção do hormônio de crescimento (GH).
- () O hipertireoidismo é um distúrbio endócrino que frequentemente cursa com baixa estatura.

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

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

30) Com relação à coqueluche, é **CORRETO** afirmar que:

- A. () evidências recentes sugerem que o tratamento com azitromicina por 5-7 dias não é efetivo na erradicação do estado de portador.
- B. () a eritromicina só é eficaz se utilizada nos primeiros 14 dias da doença, ou antes do estágio paroxístico.
- C. () a primeira fase é a paroxística, que se caracteriza por tosse intensa.
- D. () 90% dos óbitos nas crianças são atribuíveis à pneumonia, que, na maioria dos casos, é uma pneumonia bacteriana secundária.
- E. () a primeira fase é a catarral, cujo sinal patognomônico é o “guincho” inspiratório.

31) Com relação ao Pacto pela Saúde 2006 (Portaria n. 399, de 22 de fevereiro de 2006), analise as afirmativas abaixo.

- I. Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS é uma prioridade do PACTO PELA VIDA.
- II. Mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema público universal garantidor desses direitos é uma prioridade do PACTO PELA VIDA.
- III. Estabelecer as diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde é prioridade do PACTO EM DEFESA DO SUS.
- IV. Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias é prioridade do PACTO PELA VIDA.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

32) A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Analise as afirmativas abaixo quanto aos objetivos da Regionalização.

- I. Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcendam a escala local/municipal.
- II. Garantir o direito à saúde, reduzir desigualdades sociais e territoriais e promover a equidade, ampliando a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão loco-regional, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.
- III. Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- IV. Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- V. Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

33) Analise as afirmativas abaixo quanto às diretrizes da Política de Promoção da Saúde, segundo a Portaria GM n. 687/2006.

- I. Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- II. Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de Promoção da Saúde.
- III. Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais.
- IV. Estimular afirmativas inovadoras e socialmente inclusivas/contributivas no âmbito das ações de promoção da saúde.
- V. Divulgar e informar das iniciativas voltadas para a Promoção da Saúde para profissionais de saúde, gestores e usuários do SUS, considerando metodologias participativas e o saber popular e tradicional.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

34) Considerando o Artigo 200 da Constituição Federal Brasileira, compete ao Sistema Único de Saúde:

- I. controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- III. colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- IV. executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- V. participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

35) Considerando o descrito no Artigo 6º da Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, incluem-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde:

- I. a vigilância nutricional e orientação alimentar.
- II. a elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- III. a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- IV. a organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- V. o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

36) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) têm por objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica. Sobre o NASF, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Os NASF são constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, os quais devem atuar em parceria com os profissionais das equipes Saúde da Família, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.
- () Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir das demandas identificadas pelos profissionais que nele atuam.
- () A responsabilização compartilhada entre as equipes Saúde da Família e a equipe do NASF na comunidade prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de acompanhamento longitudinal de responsabilidade da equipe de Atenção Básica/Saúde da Família, atuando no fortalecimento de seus atributos e no papel de coordenação do cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS).
- () Os NASF devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes Saúde da Família.
- () Os NASF estão classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, podendo a implantação das duas modalidades se dar de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- () A prática da Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura no NASF deverá ser realizada em consonância com a Portaria n. 971/GM, de 3 de maio de 2006, que aprova a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.

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

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

37) Assinale a alternativa CORRETA.

Segundo a Portaria n. 648/GM, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, compete ao Ministério da Saúde:

- A. () firmar, monitorar e avaliar os indicadores do Pacto da Atenção Básica no território estadual, divulgando anualmente os resultados alcançados.
- B. () destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- C. () organizar o fluxo de usuários, visando a garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica.
- D. () programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial, utilizando instrumento de programação nacional ou correspondente local.
- E. () desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação de recursos humanos para gestão, planejamento, monitoramento e avaliação da Atenção Básica.

38) Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo, no que se refere às características do processo de trabalho da Saúde da Família.

- () Assistência especializada nos diversos níveis de atenção com garantia de acesso ao apoio diagnóstico, laboratorial e a exames de média e alta complexidade; ênfase na atenção médica individual, conforme demanda.
- () Trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.
- () Valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva, possibilitando a criação de vínculos de confiança com ética, compromisso e respeito.
- () Promoção e estímulo à participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações.
- () Prática do cuidado familiar ampliado, efetivada por meio do conhecimento da estrutura e da funcionalidade das famílias que visa propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, das famílias e da própria comunidade.

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

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

39) Analise as afirmativas abaixo quanto às atribuições específicas do médico na Saúde da Família.

- I. Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.
- II. Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde) aos indivíduos e famílias em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- III. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família.
- IV. Cadastrar todas as pessoas de sua microárea de atuação e manter os cadastros atualizados.
- V. Contribuir e participar das atividades de Educação Permanente dos Agentes Comunitários de Saúde, Auxiliares de Enfermagem, Técnicos em Higiene Dental e Auxiliares de Consultório Dentário.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

40) Sobre o Pacto pela Vida 2006, analise as afirmativas abaixo.

- I. Saúde do idoso; Controle do câncer de colo de útero e de mama; Redução da mortalidade infantil e materna; Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica/Primária foram as áreas definidas como prioritárias pelo Pacto pela Vida 2006.
- II. O Pacto pela Vida considera idosa a pessoa com 65 anos ou mais e define como estratégias para esta área, dentre outras: a promoção do envelhecimento ativo e saudável; a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa; a implantação de serviços de atenção domiciliar e o acolhimento preferencial do idoso em unidades assistenciais de saúde.
- III. O Pacto pela Vida estabelece como metas para o Controle do Câncer de Mama a ampliação para 60% da cobertura de mamografia e a realização de punção em 100% dos casos necessários, conforme protocolo.
- IV. O Pacto pela Vida estabelece, dentre outros, como objetivos e metas para a redução da mortalidade infantil em 2006: reduzir a mortalidade neonatal em 5% e reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e em 20% os por pneumonia.
- V. O Pacto pela Vida estabelece como meta para o Controle da Tuberculose atingir pelo menos 65% de cura de casos novos de tuberculose bacilífera diagnosticados a cada ano.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

✂ ----- 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																					

