

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / PEDIATRIA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.

- | | |
|---|--|
| A. Rede de Atenção à Saúde | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde | <input type="checkbox"/> Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | <input type="checkbox"/> Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) B – A – C B) A – B – C C) A – C – B D) C – A – B E) C – B – A

02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa

- A) Descentralização / Equidade
B) Universalização / Integralidade
C) Regionalização / Descentralização
D) Universalização / Regionalização
E) Integralidade / Regionalização

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
D) Todas as afirmativas estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Voltado para os indivíduos
b) Financiamento de procedimentos
c) Gestão da oferta

04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- () A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

- A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptação de serotonina e noradrenalina?

- A) Duloxetine B) Imipramina C) Fluoxetina D) Sertralina E) Citalopram

19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação

- A) hospitais militares.
B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
C) hospitais privados.
D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
E) as seguradoras de saúde privada.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. A maioria dos episódios diarreicos é de origem infecciosa ou parasitária. A prevalência dos agentes etiológicos pode variar em diversos estudos epidemiológicos. Das associações entre os agentes e as características patogênicas/clínicas/terapêuticas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) *Vibrio cholerae*-Produção de toxinas
B) *Salmonella*-Invasão da mucosa e da lâmina própria
C) *Yersinia*-associado com ileíte e linfadenite mesentérica
D) *Campylobacter jejuni*-dor abdominal persistente e diarreia com sangue
E) *Rotavírus*-invasão regular de todos os enterócitos maduros, levando à lise das células

22. No Brasil, estudos epidemiológicos, com a finalidade de estabelecer a etiologia das infecções respiratórias aguda, evidenciaram que os quadros de Bronquiolite começam no final do outono e início do inverno, com picos em maio. Quanto aos agentes etiológicos associados à bronquiolite, é INCORRETO afirmar que

- A) o vírus sincicial respiratório continua a ser o principal agente etiológico.
B) o metapneumovírus humano é o segundo agente mais identificado.
C) o vírus sincicial respiratório promove imunidade, impedindo reinfecções pelo mesmo agente.
D) o adenovírus está implicado em casos mais graves de bronquiolite.
E) os rinovírus também são isolados em pacientes com bronquiolite, porém seu papel definitivo nessa doença ainda não está bem esclarecido.

23. Em crianças residentes nas regiões não carentes de iodo, qual a causa mais frequente de hipotireoidismo adquirido?

- A) Origem central, com envolvimento hipotalâmico e/ou hipofisário.
B) Tireoidite aguda supurativa.
C) Tireoidite de Hashimoto.
D) Iatrogênica, seja por uso de drogas, procedimentos cirúrgicos ou irradiação da região do pescoço.
E) Hemangioma hepático.

24. Com relação à Síndrome Hemolítico-Urêmica (SHU), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em nosso país, a forma mais comum é causada por toxina da *Shigella dysenteriae* tipo 1.
- B) É caracterizada pelo aparecimento agudo de anemia hemolítica microangiopática, dano renal e contagem elevada de plaquetas.
- C) A SHU é mais comum em adolescentes, porém pode ocorrer em escolares e pré-escolares.
- D) A maioria dos pacientes com SHU tem alguma forma de envolvimento do sistema nervoso central, sendo, em grande parte, manifestações leves.
- E) Nos casos associados à diarreia, a coprocultura negativa exclui o diagnóstico de SHU.

25. As infecções relacionadas à assistência à saúde se comportam de maneira diferente, nas crianças e nos adultos. Nas crianças, o sítio com maior prevalência é(são)

- A) as infecções associadas aos procedimentos cirúrgicos, pois as crianças não têm defesas apropriadas quando submetidas a esses procedimentos invasivos.
- B) as infecções de partes moles devido à dificuldade de acesso e a várias repunções venosas.
- C) o trato respiratório, sendo a pneumonia associada à ventilação mecânica a infecção mais frequente.
- D) as infecções do trato urinário devido às características anatômicas e ao menor desenvolvimento imunológico das crianças.
- E) as infecções de corrente sanguínea, especialmente aquelas associadas ao uso de cateteres intravasculares.

26. Com relação à Febre Reumática(FR), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Artrite da Febre Reumática afeta, preferencialmente, as grandes articulações, particularmente dos membros inferiores.
- B) Ausência de sopro afasta comprometimento cardíaco na fase aguda da FR.
- C) Coreia de Sydenham ocorre mais frequentemente em pacientes do sexo feminino, sendo rara antes dos 20 anos de idade.
- D) Eritema marginado pode estar associado com cardite, especialmente com cardite grave.
- E) Nódulos subcutâneos são patognomônicos de FR.

27. Quanto ao manuseio de um paciente com diagnóstico de obstrução intestinal, é INCORRETO afirmar que

- A) a decompressão do trato gastrointestinal com a utilização de sondas naso-gástricas abertas para drenagem faz parte do tratamento clínico inicial.
- B) a presença de irritação peritoneal franca ou o achado de pneumoperitônio na radiografia simples de abdome são indicações para abordagem cirúrgica.
- C) a administração de dieta via sonda naso-gástrica, fracionada, por gavagem, deve ser mantida durante o tratamento clínico inicial da obstrução para evitar translocação bacteriana e piora da desnutrição.
- D) o volume de secreção entérica drenado via sonda naso-gástrica aberta deve ser repostado para evitar desidratação e distúrbios hidroeletrólíticos.
- E) o tratamento da atresia duodenal é cirúrgico, entretanto não podemos considerar uma emergência cirúrgica, salvo quando há suspeita de volvo, e a oportunidade cirúrgica depende das condições do paciente.

28. ESS, 12 anos, admitido na Emergência Pediátrica, às 8h da manhã com relato de dor intensa, aumento de volume progressivo em bolsa escrotal direita há 6 horas. Nega trauma na região. Ao exame físico, foi observado importante aumento de volume em hemibolsa escrotal direita com hiperemia e edema local. Testículo direito encontrava-se horizontalizado. Não houve alívio da dor à elevação do testículo, e o reflexo cremastérico estava ausente. Dentre as opções abaixo, qual a melhor conduta nesse caso?

- A) Pensando ser uma torção testicular, solicitar ultrassonografia com doppler que será realizada no período da tarde.
- B) Pensando ser uma orquite, prescrever analgesia, antiinflamatório, termoterapia.
- C) Pensando ser uma torção de apêndice testicular, tranquilizar o paciente e a família, pois evidentemente o quadro terá resolução espontânea sem repercussões importantes.
- D) Pensando ser uma torção testicular, solicitar avaliação do cirurgião pediátrico para definição terapêutica o mais precoce possível.
- E) Pensando em hidrocele, encaminhar ao ambulatório de cirurgia pediátrica para correção eletiva.

29. A fibrose cística é uma doença genética, progressiva e ainda incurável. Seu diagnóstico deve ser lembrado em todas as condições abaixo, EXCETO

- A) Retardo na eliminação de mecônio.
- B) Presença de sibilância recorrente e/ou tosse crônica.
- C) Diabetes melito em adolescentes.
- D) A criança maior apresentar manifestações hepatobiliares, como esteatose hepática.
- E) O recém-nascido apresentar atresia de esôfago.

30. Lactente de 45 dias de vida vem apresentando, há alguns dias, evacuações pastosas com muco e estrias de sangue. A mãe nota que há cólica, porém nega febre e diminuição da atividade da criança. Está em aleitamento exclusivo, com boa aceitação. Ao exame, é observado estado geral satisfatório, com ganho de peso adequado, sem alterações. Com relação ao caso acima, marque a alternativa CORRETA.

- A) A principal hipótese é alergia ao leite materno, devendo-se substituí-lo inicialmente por fórmula à base de proteína de soja.
- B) Provavelmente se trata de um quadro de enteroinfecção, estando indicado o internamento da criança e o início de antibioticoterapia após realização de exames.
- C) A hipótese mais adequada é a proctocolite alérgica, devendo-se suspender o leite materno e iniciar fórmula extensamente hidrolisada.
- D) A hipótese mais adequada é a proctocolite alérgica, devendo-se suspender o leite materno e iniciar fórmula à base de proteína de soja.
- E) A hipótese mais adequada é a proctocolite alérgica, devendo-se orientar dieta materna sem leite e derivados e manter o aleitamento materno.

31. Em relação ao diagnóstico de doença celíaca (DC) em crianças maiores que 2 anos de idade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Atualmente, o diagnóstico de DC pode ser dado ao paciente que apresenta sorologia positiva antes do tratamento, biópsia intestinal com atrofia vilositária em mucosa do intestino delgado, com consumo de glúten e desaparecimento dos sintomas após retirada do glúten da dieta.
- B) Caso a sorologia seja positiva, pode-se iniciar a dieta sem glúten, realizando-se, posteriormente, a biópsia do intestino delgado, se não houver melhora dos sintomas com a nova dieta.
- C) O diagnóstico só pode ser realizado mediante a realização de três biópsias do intestino delgado: a primeira, quando da presença de glúten na dieta, mostrando as alterações características; a segunda mostrando melhora após a retirada do glúten da dieta, e a terceira mostrando deterioração da mucosa após nova exposição a esse nutriente.
- D) O anticorpo anti gliadina é superior aos anticorpos antiendomísio e antitransglutaminase, sendo o teste sorológico recomendável para avaliação inicial dos pacientes com suspeita diagnóstica.
- E) Os anticorpos antiendomísio e antitransglutaminase, utilizados no diagnóstico da DC, pertencem à classe IgG.

32. Correlacione as colunas, associando as cardiopatias com os respectivos dados semiológicos.

- | | | |
|--------------------------------------|-----|----------------------------------|
| A. CIA | () | Segunda bulha única |
| B. Estenose pulmonar valvar leve | () | Desdobramento amplo e fixo da B2 |
| C. Transposição das grandes artérias | () | Sopro contínuo |
| D. Coarctação da aorta | () | Click de ejeção |
| E. Persistência do canal arterial | () | Hipertensão arterial sistêmica |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) C, A, E, B, D B) A, C, D, B, E C) C, A, D, B, E D) D, C, A, B, E E) D, C, A, E, B

33. A Púrpura de Henoch-Schönlein (PHS) é a síndrome vasculítica mais frequente em crianças e adolescentes. Em relação a essa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Púrpura palpável, dor abdominal difusa, biópsia cutânea com depósito predominante de IgA, artrite ou artralgia aguda de qualquer articulação e envolvimento renal são critérios diagnósticos da PHS.
- B) No hemograma de um paciente com PHS, são observadas: anemia (decorrente das perdas sanguíneas), moderada leucocitose e plaquetas diminuídas.
- C) O comprometimento articular, envolvendo grandes articulações, é o principal determinante prognóstico da PHS.
- D) A localização das lesões cutâneas é exclusivamente em membros inferiores, excluindo-se o diagnóstico quando são observadas lesões em face, membros superiores e tronco.
- E) O tratamento de escolha é a gamaglobulina endovenosa, que, quando iniciada precocemente, diminui as complicações, melhorando, dessa maneira, o prognóstico.

34. Raíssa, 3 anos apresenta, durante exame físico, equimoses e petéquias disseminadas, que surgiram nas últimas 36 horas. Não foram observadas hepatoesplenomegalia, adenomegalia ou outras alterações. Segundo sua mãe, era uma criança saudável e havia tido uma “virose” recentemente. Os exames laboratoriais iniciais mostram hemoglobina, hematócrito e série branca normais. A contagem de plaquetas é 35.000/mm³. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Leucemia linfoblástica aguda.
- B) Aplasia medular, decorrente da infecção viral prévia.
- C) Púrpura trombocitopênica imune.
- D) Doença meningocócica.
- E) Doença de von Willebrand.

35. A hidratação é o passo mais importante no tratamento da diarreia aguda. Entretanto, outros aspectos também devem ser considerados no seu manuseio. Sobre o tratamento da diarreia aguda (DA) em Pediatria, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nos casos de disenteria, o espectro antimicrobiano deve garantir cobertura para *Shigella*, sendo recomendadas como drogas de primeira linha, segundo a OMS, a ciprofloxacina e a ceftriaxona.
- B) O uso de zinco, na forma de sulfato ou acetato, não é recomendado na rotina, na DA, sendo seu uso reservado para os quadros de diarreia persistente e crônica.
- C) A dieta habitual da criança deve ser mantida, inclusive o leite, desde que adequada para a idade.
- D) O uso de antibióticos é reservado, apenas, para uma minoria de pacientes: crianças com disenteria suspeita de cólera e DA complicada com septicemia.
- E) Fármacos antimotilidade, como a loperamida, são contraindicados em crianças.

36. Para a amamentação ocorrer, existe a necessidade de controle de alguns reflexos da nutriz e da criança. Dessa forma, é CORRETO afirmar que

- A) a ocitocina sanguínea apresenta seu pico máximo uma hora após a mamada.
- B) a extensão do período de amenorreia e a do período anovulatório ocorrem pela ação da ocitocina que suprime as funções ovarianas.
- C) por meio de estudos populacionais, demonstrou-se que o aleitamento materno contribui para o espaçamento entre as gestações, devido ao reflexo de ejeção por meio da Lactação Amenorreia como Método Anticoncepcional (LAM).
- D) o pico máximo de prolactina sanguínea se dá, aproximadamente, 20 a 30 minutos após cada mamada.
- E) os recém-nascidos têm 5 tipos de reflexos, que auxiliam na amamentação: pontos cardeais, preensão reflexa, deglutição, extrusão lingual e de busca. Esses reflexos permanecem auxiliando a alimentação durante toda a vida.

37. Em relação aos tumores sólidos na infância, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O neuroblastoma é um tumor maligno do sistema nervoso simpático, e sua maior incidência ocorre em crianças maiores que 10 anos.
- B) O tumor de Wilms geralmente se apresenta como massa abdominal assintomática, porém hematúria e hipertensão arterial podem estar presentes.
- C) Os lipossarcomas são os sarcomas de partes moles mais comuns na infância.
- D) O principal sítio de metástase do neuroblastoma é o pulmão.
- E) A radioterapia é o tratamento de escolha para os osteossarcomas.

38. Em relação à infecção em crianças com câncer, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Infecção fúngica é a principal causa de morbidade e mortalidade em crianças com câncer.
- B) Considera-se neutropenia o número absoluto de neutrófilos (bastonetes + segmentados) $<1.500/\text{mm}^3$.
- C) A febre pode ser o primeiro sintoma de infecção em paciente com neutropenia secundária à quimioterapia, devendo-se iniciar antibioticoterapia logo após a identificação do agente etiológico.
- D) São fatores de risco para infecções: infiltração medular pelo câncer, tratamento com quimioterapia e radioterapia, lesões de pele e mucosas, alteração da flora bacteriana, desnutrição, procedimentos invasivos e hospitalizações.
- E) O uso de catéter venoso central, profilaxia com quinolonas e quimioterapias em altas doses têm aumentado a prevalência de infecções por bactérias Gram-negativas, como *E.coli*, *K. pneumoniae* e *Pseudomonas*.

39. O neuroblastoma se constitui em um desafio para o oncologista, pois apresenta comportamento biológico diverso. Qual das alternativas abaixo se refere a esse tipo de tumor?

- A) É mais comum em adolescentes, com pico de incidência aos 12 anos.
- B) Pescoço e mediastino são as localizações mais frequentes.
- C) Podem ocorrer sintomas referentes à liberação de catecolaminas pelo tumor.
- D) Metástases ocorrem, preferencialmente, em pulmões e no cérebro.
- E) Síndrome de Horner pode ocorrer no neuroblastoma abdominal.

40. A alimentação complementar tem influência nas doenças do adulto, com raízes na infância. Dessa forma, é CORRETO afirmar que

- A) os alimentos complementares podem ser preparados especialmente para a criança ou modificados a partir da alimentação familiar, cozinhando-os por mais tempo, amassando-os, desfiando-os ou cortando-os em pequenos pedaços, além de adicionar outros alimentos que, porventura, não estejam presentes no cardápio familiar e a gordura crua.
- B) a partir do sexto mês de vida, para a criança amamentada exclusivamente, deve haver a manutenção do aleitamento materno sob livre demanda, porém essa criança deve receber, também, cinco refeições diárias.
- C) a alimentação complementar oportuna deve ser iniciada aos seis meses, com alimentos líquidos, aumentando-se a textura paulatinamente até o final do primeiro ano, quando já é possível o uso de alimentos sólidos.

- D) após o sexto mês, por não mais interferirem na amamentação, os bicos artificiais podem ser usados na introdução de alimentos de transição.
- E) não há necessidade de se espaçarem as mamadas que antecedem as refeições após o sexto mês de vida, pois a amamentação deve continuar sob livre demanda, e os alimentos complementares devem ser introduzidos sem horários estipulados previamente.

41. Lactente de 5 meses, com história de tosse, coriza e febre há 2 dias. Teve dor de ouvido ontem e hoje se encontra sem dor e com secreção purulenta no conduto auditivo. Ao exame, apresenta-se com perfuração de membrana timpânica. Sobre esse caso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A conduta deve ser a limpeza do conduto auditivo e gotas otológicas de gentamicina, já que houve perfuração.
- B) Deverá ser prescrito amoxicilina por via oral, em doses habituais.
- C) Está indicado o uso de amoxicilina com ácido clavulônico em doses elevadas, devido à presença de perfuração em membrana timpânica.
- D) De acordo com os consensos atuais, sendo a otite unilateral (mesmo supurada), não deverão ser prescritos antibióticos e, sim, apenas, analgésicos. Reavaliar em 48 horas.
- E) De acordo com os consensos atuais, sendo o lactente maior de 4 meses, não deverão ser prescritos antibióticos e apenas analgésicos. Reavaliar em 48 horas.

42. Em relação aos acidentes na infância, é INCORRETO afirmar que

- A) os principais causadores de queimaduras são os acidentes domésticos por meio dos líquidos aquecidos.
- B) a maioria das vítimas de aspiração de corpo estranho são crianças maiores de 5 anos de vida, sendo o sexo masculino o mais acometido.
- C) quando expostas ao veneno, crianças sofrem consequências mais sérias, pois elas são menores, têm metabolismo rápido, e seus organismos são menos capazes de lidar com toxinas químicas.
- D) os medicamentos são os agentes predominantes nas intoxicações em crianças.
- E) quedas e engasgamentos são os principais responsáveis pelos acidentes e pelas mortes relacionados com brinquedos, e um dos principais culpados de engasgamento são os balões de látex.

43. Em relação à apendicite, é CORRETO afirmar que

- A) a apendicite aguda representa a urgência cirúrgica mais comum na criança, sobretudo em crianças menores de 6 anos.
- B) a dor abdominal é o principal e primeiro sintoma a aparecer. No início, é visceral, de localização imprecisa em epigástrio e periumbilical. Com a progressão do processo inflamatório e irritação peritoneal, a dor tende a localizar-se em fossa ilíaca direita, progressiva, contínua e intensa.
- C) outros sintomas associados à dor abdominal são pouco frequentes: vômitos, anorexia, náuseas, febre, alteração de hábito intestinal ou queixas urinárias.
- D) o uso de analgésicos em pacientes com suspeição cirúrgica pode prejudicar ou impedir o diagnóstico, devendo ser evitados até a conclusão diagnóstica.
- E) exames de imagem são importantes ferramentas de apoio diagnóstico e, atualmente, indispensáveis no diagnóstico da apendicite.

44. Em relação à sepse neonatal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sepse neonatal é responsável por cerca de 80% dos óbitos entre os recém-nascidos.
- B) De acordo com a ANVISA, considera-se infecção relacionada à assistência à saúde (IRAS) de origem hospitalar as infecções com início após as primeiras 48 horas de vida do recém-nascido.
- C) O principal fator de risco para a infecção pelo estreptococo do grupo B é a colonização materna por esse microorganismo.
- D) Após a introdução da profilaxia com a penicilina cristalina, observou-se uma redução da incidência de sepse precoce pelo estreptococo do grupo B em torno de 70 a 80%.
- E) A avaliação de fatores de risco, o quadro clínico, a evolução e os exames laboratoriais associados, como a hemocultura, o hemograma e a PCR, aumentam a acurácia do diagnóstico de sepse neonatal.

45. Com relação ao tratamento da crise de asma, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Doses adequadas e repetidas de B2-agonista por via inalatória a cada 20 minutos na primeira hora se constituem como a medida inicial de tratamento da crise aguda.
- B) O efeito do B2-agonista de curta duração administrado por aerossol dosimetrado acoplado a espaçador é semelhante ao obtido por nebulização, sendo eficaz mesmo em casos de crises graves.
- C) As evidências científicas das classes A e B indicam a utilização de brometo de ipratrópio em doses repetidas com B2-agonista por via inalatória nas crises asmáticas, independente da gravidade.
- D) O uso de corticoides por via oral ou endovenosa tem efeito equivalente, e não há evidências suficientes que indiquem a utilização dos corticoides inalatórios na crise, em substituição aos sistêmicos.
- E) A avaliação da resposta terapêutica deve ser realizada 30-60 minutos após o tratamento inicial, com reclassificação da gravidade do paciente.

46. Em relação à vacinação, é INCORRETO afirmar que

- A) reação local intensa após a vacina tríplice bacteriana contraindica doses subsequentes dessa vacina.
- B) de uma forma geral, pessoas imunodeprimidas não devem receber vacinas de bactérias ou vírus atenuados.
- C) gestantes não devem receber vacinas de vírus atenuado.
- D) alergia grave, de natureza anafilática, a um componente da vacina, contraindica dose subsequente.
- E) encefalopatia, que acontece nos primeiros 7 dias, após aplicação de uma dose de vacina que contenha o componente *pertussis*, contraindica qualquer vacina que tenha esse componente, inclusive as acelulares.

47. Em relação à deficiência seletiva de IgA, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É definida por níveis de IgA sérica inferiores a 30 mg/dL em crianças com idade acima de 4 anos, com concentrações de IgG e IgM normais, além da produção de anticorpos e imunidade celular sem alterações.
- B) Não é comum a comorbidade com doenças autoimunes, alergias e tumores.
- C) É definida por níveis de IgA sérica inferiores a 7 mg/dL em crianças com idade acima de 4 anos, com concentrações de IgG e IgM normais, além da produção de anticorpos e imunidade celular sem alterações.
- D) É uma das imunodeficiências de ocorrência mais rara.
- E) Todos os pacientes portadores dessa imunodeficiência apresentam aumento na incidência de infecções bacterianas e virais.

48. A Sociedade Brasileira de Pediatria adota a recomendação de suplementação diária de ferro, visando à prevenção da anemia ferropriva em lactentes. De acordo com essa recomendação, qual a alternativa CORRETA?

- A) Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, em uso de fórmula infantil até 6 meses de idade e a partir do 6º mês, se houver ingestão mínima de 500 ml de fórmula por dia, deve receber 1 mg de ferro elementar /kg/dia até 24 meses de vida.
- B) Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até 6 meses de idade, deve receber 1 mg de ferro elementar /kg/dia somente a partir do 6º mês (ou da introdução de outros alimentos) até 24 meses de vida.
- C) Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até 6 meses de idade, deve receber 1 mg de ferro elementar /kg/dia somente a partir do 6º mês (ou da introdução de outros alimentos) até 12 meses de vida.
- D) Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, em uso de fórmula infantil até 6 meses de idade e a partir do 6º mês, se houver ingestão mínima de 500 ml de fórmula por dia, deve receber 1 mg de ferro elementar /kg/dia até 12 meses de vida.
- E) Recém-nascido a termo, de peso adequado para idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo até 6 meses de idade, deve receber 1 mg de ferro elementar /kg/dia somente a partir do 6º mês (ou da introdução de outros alimentos) até 30 meses de vida.

49. Felipe, 9 anos foi encaminhado pelo agente de saúde ao SPA, por apresentar "cansaço" nas últimas 12 horas. O paciente tem histórico de exacerbações graves de asma, com último internamento há cerca de 15 dias. Ao examiná-lo, você observa dispneia, tiragem intercostal, subcostal e de fúrcula, frequência respiratória de 44 ipm, ausculta respiratória com murmúrio vesicular diminuído, com raros sibilos. Além disso, apresenta palidez perioral, fala com dificuldade, e a oximetria de pulso revela 91% de saturação da oxihemoglobina.

Sua conduta inicial inclui

- A) transferir paciente para o hospital mais próximo, de preferência com UTI.
- B) nebulizar com beta 2 agonista de curta ação de hora em hora, fazer dexametasona por via intramuscular e internar.
- C) nebulizar com beta 2 agonista e brometo de ipratrópio, fazer hidrocortisona ou metilprednisolona por via intravenosa, manter com oxigênio por máscara de Venturi;
- D) aplicar spray de beta 2 agonista por via inalatória com espaçador de 30 em 30 minutos até a estabilização.
- E) fazer hidrocortisona por via intravenosa, nebulização com budesonida e manter com oxigênio através de cateter nasal.

50. Jéssica tem 12 anos e apresenta prurido nasal e ocular, espirros em salva matinais. Tem o sono prejudicado por obstrução nasal e usa descongestionante tópico nasal antes de dormir, há quase 1 ano.

Sua conduta é iniciar

- A) antagonista de leucotrieno 1 vez ao dia, por 6 meses. Suspende descongestionante e reavaliar.
- B) cromoglicato de sódio nasal e ocular 1 vez ao dia, por 6 meses. Suspende descongestionante e reavaliar.
- C) budesonida nasal duas vezes ao dia, por 2 meses. Suspende descongestionante e reavaliar.
- D) hidroxizina duas vezes ao dia, por 30 dias. Suspende descongestionante e reavaliar.
- E) loratadina e pseudoefedrina uma vez ao dia, por 60 dias. Suspende descongestionante e reavaliar.