



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 002/2013

94399 – PEDIATRIA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **50 (cinquenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **3h30min (três horas e trinta minutos)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas.
- Iniciadas as Provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h30min (uma hora e trinta minutos)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas. Este será o único documento válido para correção.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a(s) prova(s), deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

INSTRUÇÕES

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2013

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS – EDITAL Nº 002/2013

94399 – PEDIATRIA



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. Maria é portadora do vírus HIV e acabou de dar à luz. Foi orientada por seu médico a não amamentar o bebê. Assinale a alternativa que apresenta outra infecção que contraindicaria o aleitamento materno, no Brasil.
 - (A) Tuberculose pulmonar.
 - (B) Hepatite B.
 - (C) Hepatite A.
 - (D) HTLV-1.
 - (E) Candidíase.
2. João acabou de nascer. Segundo o novo calendário de imunizações do Ministério da Saúde (2012), assinale a alternativa que apresenta as primeiras vacinas que João deve tomar.
 - (A) BCG e pentavalente.
 - (B) hepatite B e pentavalente.
 - (C) BCG e hepatite B.
 - (D) hepatite B e VIP.
 - (E) BCG e VIP.
3. A mãe do recém-nascido João pergunta ao médico do que é composta a nova vacina pentavalente, recomendada pelo Ministério da Saúde a partir de 2012. Assinale a alternativa que apresenta o que o médico deve responder.
 - (A) DPT + Hib + hepatite B.
 - (B) DPT + Hib + BCG.
 - (C) DPT + BCG + hepatite B.
 - (D) DPT + Hib + VIP.
 - (E) DPT + BCG + VIP.
4. A mãe de Mário, de 3 anos de idade, conta que a família passa por dificuldades financeiras. Ao exame físico, Mário está extremamente edemaciado e hipoativo, porém o tecido subcutâneo está presente, e há várias alterações de fâneros. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para Mário.
 - (A) Desnutrição do tipo *kwashiorkor*.
 - (B) Desnutrição do tipo marasmo.
 - (C) Deficiência de vitamina C.
 - (D) Deficiência de vitamina D.
 - (E) Desidratação.

5. Assinale a alternativa que apresenta a provável sequência cronológica do desenvolvimento motor de Silvana, que hoje tem 1 ano e 6 meses.
- (A) Sentou-se com apoio, sustentou a cabeça, andou com apoio.
 - (B) Sustentou a cabeça, andou com apoio, sentou-se com apoio.
 - (C) Sentou-se com apoio, andou com apoio, sustentou a cabeça.
 - (D) Andou com apoio, sentou-se com apoio, sustentou a cabeça.
 - (E) Sustentou a cabeça, sentou-se com apoio, andou com apoio.
6. Lúcia leva seu filho Jonas (4 meses) à Unidade de Saúde para consulta de puericultura. Ela diz ao médico ter pesquisado na internet sobre o aleitamento materno, e obteve várias informações. Em relação a esse assunto, analise as assertivas abaixo.
- I. Segundo o Ministério da Saúde, o aleitamento deve ser estimulado até os 2 anos de vida do bebê.
 - II. A amamentação facilita o vínculo entre mãe e filho.
 - III. O aleitamento materno evita o desenvolvimento de doenças diarreicas e respiratórias na criança.
 - IV. O aleitamento materno exclusivo deve ocorrer até os 4 meses de idade da criança.
- É correto o que se afirma em
- (A) II e IV, apenas.
 - (B) I e III, apenas.
 - (C) I, III e IV, apenas.
 - (D) I, II e III, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
7. A mãe de Jonas (4 meses) quer saber quando o pediatra prescreverá sulfato ferroso profilático. O Cartão da Criança de Jonas mostra que ele nasceu a termo e com peso adequado para a idade gestacional. Considerando que Jonas receberá exclusivamente leite materno até os 6 meses, assinale a alternativa que apresenta a provável resposta do pediatra.
- (A) Do primeiro até o segundo ano de vida.
 - (B) Somente quando a criança apresentar anemia ferropriva.
 - (C) Quando a criança apresentar anemia perniciosa.
 - (D) A partir da introdução da alimentação complementar (dos 6 meses aos 2 anos).
 - (E) Dos 6 meses até 1 ano.
8. Alissa tem 5 anos e se queixa de dor abdominal, tendo apresentado episódio de diarreia autolimitada há 1 semana. Exame parasitológico de fezes mostra *G. lamblia* e *A. lumbricoides*. Assinale a alternativa que apresenta a melhor opção terapêutica para as parasitoses de Alissa.
- (A) Albendazol 400mg, via oral, dose única.
 - (B) Mebendazol 100mg, via oral, 2 vezes por dia por 3 dias.
 - (C) Ivermectina 200mcg/kg, dose única.
 - (D) Albendazol 400mg, via oral, 1 vez ao dia por 5 dias.
 - (E) Tiabendazol 25mg/kg/dose, 2 vezes ao dia, por 2 dias.

9. Jorge, de 9 meses, começou a apresentar rinorreia e hiperemia conjuntival, que posteriormente evoluiu para febre alta (39°C e 40°C), que durou 3 dias. Após o desaparecimento da febre, Jorge apresentou *rash* róseo, macular, não pruriginoso, primeiramente no tronco, com disseminação para o pescoço, face e extremidades. O exantema se resolveu em 2 dias, e atualmente Jorge está bem. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- (A) A doença de Jorge foi causada pelo herpes-vírus humano (HHV) tipos 6 e 7.
 - (B) A doença exantemática de Jorge é mais comum antes dos 6 meses de vida.
 - (C) Jorge estava com seu cartão de vacina desatualizado, pois a doença que apresentou poderia ter sido evitada com vacina.
 - (D) Jorge deveria ter recebido amoxicilina durante 7 dias.
 - (E) Jorge apresentou faringoamigdalite bacteriana.
10. Patrick é portador da cardiopatia congênita cianótica mais comum da infância. Sobre a doença de Patrick, assinale a alternativa correta.
- (A) A aorta de Patrick sai do ventrículo direito, e seu tronco da pulmonar sai do ventrículo esquerdo.
 - (B) Estenose pulmonar, CIV perimembranoso, dextroposição da aorta e hipertrofia ventricular direita são os quatro achados principais da doença de Patrick.
 - (C) Patrick possui uma comunicação entre seus dois átrios.
 - (D) O tratamento da doença de Patrick é apenas clínico.
 - (E) Manter Patrick em posição genupeitoral não é uma boa alternativa para o tratamento de suas crises hipercianóticas.
11. Francisca conta ao pediatra que sua filha Beatriz (7 anos) reclama há 5 dias de dor ao urinar e que ela faz xixi muitas vezes ao longo do dia. A menina não teve febre. Sobre o quadro clínico de Beatriz, assinale a alternativa correta.
- (A) Beatriz apresenta pielonefrite.
 - (B) Beatriz deve ser internada para investigação diagnóstica.
 - (C) Poderá ser prescrito sulfametoxazol + trimetropima 40mg + 8mg/kg/dia, via oral, de 12 em 12 horas, por 3 a 5 dias.
 - (D) O parênquima renal de Beatriz provavelmente foi lesado.
 - (E) Nitrofurantoína 5mg, via oral, dose única é o tratamento de escolha para Beatriz.
12. Juliana tem 14 anos e é portadora de diabetes tipo 1. Ela apresentou, há 1 mês, episódio de cetoacidose diabética. A respeito dos critérios diagnósticos desse quadro clínico de emergência, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) $\text{pH} < 7,35$.
 - (B) $\text{HCO}_3 < 20\text{mEq/L}$.
 - (C) Hipoglicemia.
 - (D) Cetonemia.
 - (E) Desidratação hipertônica.

13. Jucélia tem um casal de filhos em idade escolar e pergunta ao médico como e quando se dará a puberdade deles. Assinale a alternativa que apresenta uma provável resposta do médico.
- (A) O broto mamário da menina aparece por volta dos 8 anos de idade.
 - (B) Na menina, os pelos pubianos aparecem antes do broto mamário.
 - (C) No menino, o marco do início da puberdade é o aumento do pênis.
 - (D) Em meninos e meninas, os pelos pigmentados, espessos e encaracolados aparecem antes dos pelos finos, lisos ou pouco encaracolados.
 - (E) Os meninos têm o estirão de crescimento antes das meninas.
14. Luiz Pedro, 4 anos, apresenta febre alta e tosse há 5 dias. Exame clínico mostra batimentos de aletas nasais e estertores crepitantes em base pulmonar direita. Sobre as pneumonias bacterianas nas crianças e o caso de Pedro, assinale a alternativa correta.
- (A) A causa mais comum de pneumonia bacteriana em crianças é *Haemophilus influenzae* tipo B.
 - (B) Caso Luiz Pedro apresente pneumonias bacterianas de repetição, não deve ser considerada uma doença crônica subjacente, como fibrose cística.
 - (C) A causa mais comum de infecção pulmonar bacteriana em crianças não é o *Streptococcus pneumoniae*.
 - (D) Devemos tratar a pneumonia bacteriana de Luiz Pedro com cefepima.
 - (E) Se Luiz Pedro tivesse menos de 2 meses de idade, ele teria um critério para internação, segundo a Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI).
15. A mãe de Guilherme, 6 anos, conta que ele apresenta chiado no peito, sensação de aperto e tosse seca recorrente que se intensifica à noite. Sobre o quadro clínico de Guilherme, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) Guilherme tem uma doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores, desencadeada pela interação entre a genética e irritantes do meio ambiente.
 - (B) A tosse de Guilherme piora à noite, mas provavelmente pode piorar também nas primeiras horas da manhã.
 - (C) Dermatite atópica, asma e rinite alérgica certamente não serão encontradas na história familiar de Guilherme.
 - (D) O quadro clínico de Guilherme melhora com medicações broncodilatadoras.
 - (E) As vias aéreas de Guilherme provavelmente são hipersecretivas e com certo grau de obstrução.
16. João Pedro, 15 anos, queixa-se de dores nas costas. O exame físico detectou desalinhamento entre os níveis dos ombros e cristas ilíacas. Com base nesse quadro clínico, é correto afirmar que João Pedro tem
- (A) dor do crescimento.
 - (B) epifisiólise proximal do fêmur.
 - (C) escoliose.
 - (D) doença de Osgood-Schlatter.
 - (E) genuvaro.

17. Lídia, 10 anos e obesa, é filha de Pâmela, também obesa. Assinale a alternativa cujas comorbidades **não** se referem ao excesso de peso.
- (A) Acantose *nigricans* e estrias.
 - (B) Acantose *nigricans* e síndrome da apneia obstrutiva do sono.
 - (C) Refluxo gastroesofágico e acantose *nigricans*.
 - (D) Problemas psicossociais e refluxo gastroesofágico.
 - (E) Aumento da imunidade humoral e problemas psicossociais.
18. Laura tem 6 anos e apresenta hábito intestinal constipado, diagnosticado há cerca de 1 ano por seu pediatra. Assinale a alternativa que se relaciona à constipação intestinal infantil.
- (A) A evacuação geralmente ocorre todos os dias.
 - (B) Na palpação abdominal da criança, podem ser percebidas fezes endurecidas na fossa ilíaca esquerda.
 - (C) As evacuações não são acompanhadas de dor.
 - (D) A criança não apresenta comportamento retentivo.
 - (E) As crianças constipadas raramente apresentam encoprese.
19. Michelle tem 3 anos e já apresentou dois episódios de crises motoras, com movimentos tônico-clônicos e manutenção da consciência. Sobre a epilepsia na infância, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) Epilepsia pode ser definida como duas ou mais crises não provocadas, ou seja, não relacionadas a febre, infecções do sistema nervoso central, distúrbios eletrolíticos ou metabólicos, em um período maior que 24 horas.
 - (B) Uma descarga elétrica anormal no córtex cerebral desencadeia a crise epilética.
 - (C) O termo “convulsão” pode ser utilizado para todos os tipos de crises epiléticas.
 - (D) Estado pós-ictal é o período posterior à crise epilética, que dura cerca de 30 minutos e é marcado por sonolência e cefaleia, mas apresenta resolução espontânea.
 - (E) A epilepsia é comum na infância e tem um bom prognóstico.
20. A mãe da pequena Lília, de 15 meses, contou que havia deixado a menina brincando na lavanderia enquanto fazia almoço. De repente, ouviu um barulho e correu para ver: Lília havia caído com a cabeça enfiada num balde e por pouco não se afogou. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o que essa mãe pode fazer para evitar acidentes como esse.
- (A) Permitir que o irmão mais velho de Lília, de 7 anos, tome conta dela quando a mãe estiver ocupada.
 - (B) Colocar barreiras físicas no ambiente, como grades nas janelas e portões nas escadas, virar o cabo das panelas para dentro do fogão e cercar piscinas são medidas de proteção passiva que podem evitar quedas e queimaduras.
 - (C) Cozinhar com Lília no colo, evitando assim que ela brinque sozinha em ambientes diferentes da casa.
 - (D) Permitir a Lília brincar no chão da cozinha enquanto faz o almoço, assim a criança não fica sozinha na lavanderia.
 - (E) Permitir que o irmão dela, de 7 anos, faça o almoço; assim, fica mais fácil tomar conta de Lília em tempo integral.

21. Juliene, 2 anos, foi levada ao pronto atendimento de pediatria depois de ingerir uma quantidade considerável de álcool, por descuido do responsável. Assinale a alternativa que apresenta o provável quadro clínico de Juliene.
- (A) Estava com a boca seca e sudoreica.
 - (B) Tinha salivação e lacrimejamento abundantes.
 - (C) Estava hipertensa, taquicárdica e com miose.
 - (D) Juliene se apresentou com hemorragia digestiva e pulmonar.
 - (E) Estava letárgica e com hipoglicemia leve.
22. Mariana, 5 anos, vive em um bairro com saneamento básico precário e já apresentou vários episódios de diarreia aguda. No último episódio, há 2 semanas, ela estava irritada, tinha os olhos fundos e os pulsos ágeis e débeis, bebia muita água e apresentava enchimento capilar lento (4 segundos). De acordo com o Ministério da Saúde, assinale a alternativa que apresenta o tratamento mais adequado para Mariana.
- (A) Como Mariana estava sedenta por água, ela apresentava desidratação grave; portanto, plano C (reidratação parenteral).
 - (B) O plano B (reidratação oral com SRO – Soro de Reidratação Oral) deveria ter sido adotado na época, já que Mariana apresentava-se desidratada, provavelmente com boca e língua secas e lágrimas ausentes, além de desaparecimento lento do sinal da prega.
 - (C) Mariana deveria ter recebido o plano A do Ministério da Saúde, já que não se encontrava desidratada.
 - (D) Na desidratação grave, a criança apresenta-se irritada e com pulsos rápidos e débeis, como no quadro de Mariana; portanto plano C (reidratação parenteral).
 - (E) O plano A deveria ter sido adotado, já que Mariana apresentava desidratação grave.
23. Lucas tem 13 anos e apresentou um ferimento superficial, limpo, enquanto jogava futebol. Seu cartão de vacina mostra que o último reforço da vacina antitetânica foi aos 4 anos. De acordo com as normas do Ministério da Saúde. Em relação à profilaxia antitetânica, assinale a alternativa correta.
- (A) Limpar e desinfetar a lesão não são medidas necessárias, visto que o ferimento foi superficial.
 - (B) A lesão de Lucas representa um ferimento de alto risco.
 - (C) Lucas deve receber soro antitetânico, já que seu último reforço da vacina contra tétano foi há 9 anos.
 - (D) Lucas não precisa receber nem a vacina nem o soro antitetânico, pois seu ferimento é de risco mínimo.
 - (E) Lucas precisa receber o reforço da vacina antitetânica.
24. Enzo tem 1 mês de vida e já foi tratado de um quadro de meningite bacteriana. De acordo com a epidemiologia no Brasil, é correto afirmar que o tratamento antibiótico de Enzo deve cobrir os germes
- (A) *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* e *Salmonella enteritidis*.
 - (B) *Escherichia coli*, *Neisseria meningitidis* e *Haemophilus influenzae* tipo B.
 - (C) *Escherichia coli*, *Neisseria meningitidis* e *Listeria monocytogenes*.
 - (D) *Neisseria meningitidis*, *Listeria monocytogenes* e *Haemophilus influenzae* tipo B.
 - (E) *Salmonella enteritidis*, *Neisseria meningitidis* e *Listeria monocytogenes*.

25. O menino da questão 24, Enzo, era muito pequeno quando foi diagnosticada sua meningite bacteriana. Assinale a alternativa que apresenta o provável quadro clínico de Enzo.
- (A) Enzo deve ter apresentado, no seu exame neurológico, sinal de Kernig positivo.
 - (B) Enzo pode ter tido febre, irritabilidade e recusa alimentar.
 - (C) Enzo deve ter apresentado sinal de Brudzinski positivo e sinal de Kernig negativo.
 - (D) Enzo não pode ter apresentado abaulamento de fontanela.
 - (E) Fontanela abaulada, sinal de Kernig e Brudzinski positivos deviam fazer parte do quadro clínico de Enzo.
26. Criança de 3 anos apresenta lesões, na face e nos membros inferiores, que começam como pequenas vesículas e evoluem como pústulas que logo se rompem, formando crostas. Com base nesse quadro, é correto afirmar que
- (A) essas lesões são causadas pelo vírus do herpes.
 - (B) essa dermatose apresenta basicamente duas formas: crostosa e bolhosa.
 - (C) se trata de uma piodermite estreptocócica, o ectima.
 - (D) essa dermatose deve ser tratada com nistatina tópica.
 - (E) essa dermatose é extremamente rara na infância.
27. O avô materno de Daniela, 9 anos, queixa-se à assistente social da Unidade de Saúde de que o pai da menina, além de humilhá-la verbalmente, ainda a culpa pela precária situação financeira da família, o que a deixa bastante retraída. Assinale a alternativa que apresenta a provável conclusão da assistente social a respeito da situação de Daniela.
- (A) Trata-se de abuso físico.
 - (B) Trata-se de negligência.
 - (C) Não se trata de violência ou maus-tratos contra Daniela, afinal o pai da menina não usa de força física.
 - (D) Trata-se de abuso psicológico.
 - (E) A situação financeira precária geralmente não é fator de risco para violência e maus-tratos na infância.
28. Carina tem 1 ano e 6 meses, não usa medicações, está desanimada e sem apetite. Sua mãe acha que é anemia. A respeito da anemia ferropriva, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A anemia por deficiência de ferro é a doença hematológica mais comum da infância.
 - (B) Segundo a OMS, anemia ferropriva é definida como o quadro em que a hemoglobina fica menor que 11g/dL, para crianças de 1 ano e 6 meses.
 - (C) A vitamina C, presente na acerola, laranja e mamão, pode ajudar na absorção do ferro pelo trato gastrointestinal.
 - (D) O sulfato ferroso pode ser administrado junto com leite, sem interferência em sua absorção.
 - (E) A dose diária de 3 a 5mg/kg/dia de ferro elementar por 3 a 4 meses é o tratamento da anemia ferropriva, segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria.

29. Matheus acabou de nascer. Assinale a alternativa que apresenta parte da descrição de seu exame físico, que era normal.
- (A) Posição supina, cabeça lateralizada e postura semifletida.
 - (B) Posição supina, cabeça lateralizada e hipotonicidade de membros superiores.
 - (C) Posição lateralizada, cabeça lateralizada e postura semifletida.
 - (D) Posição lateralizada, cabeça lateralizada e hipotonicidade de membros inferiores.
 - (E) Posição supina, cabeça lateralizada e membros estendidos.
30. Sobre as consultas de puericultura de uma Unidade de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- (A) A avaliação do crescimento ponderoestatural da criança é de extrema importância, principalmente por meio dos gráficos estabelecidos pela OMS.
 - (B) O cartão de vacina da criança deve ser verificado somente pelo profissional da saúde que aplica a vacina que, na maioria das vezes, é o técnico em enfermagem.
 - (C) Orientações alimentares devem ser feitas para estimular uma dieta rica em vitaminas, fibras e legumes e escassa em gorduras saturadas, frituras e açúcares.
 - (D) A avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor da criança deve ser investigada ativamente pelo médico, e não só no caso de queixas específicas.
 - (E) A mãe deve ser orientada pelo médico a evitar acidentes domésticos, principalmente na faixa etária em que a criança começa a andar.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto abaixo para responder às questões de 31 a 33.

A universalidade é um princípio finalístico, ou seja, é um ideal a ser alcançado, indicando, portanto, uma das características do sistema que se pretende construir e um caminho para sua construção. Para que o Sistema Único de Saúde (SUS) venha a ser universal, é preciso se desencadear um processo de universalização, isto é, um processo de extensão de cobertura dos serviços, de modo que venham, paulatinamente, a se tornar acessíveis a toda a população. Para isso, é preciso eliminar barreiras.’

Extraído de: Teixeira C. Os princípios do SUS. Texto de apoio elaborado para subsidiar o debate nas Conferências Municipal e Estadual de Saúde. Salvador, Bahia. Junho de 2011. Adaptado.

31. A primeira barreira jurídica a ser eliminada universalizou o direito à saúde e foi decretada
- (A) na Comissão de Direitos Humanos.
 - (B) na Constituição Federal.
 - (C) na Lei Municipal Paulista em 1986.
 - (D) na Lei Estadual Paulista em 1988.
 - (E) nos Comitês Populares de Atenção à Saúde.

32. Por universalidade da saúde no Brasil, é correto afirmar que é um princípio que visa à
- (A) saúde como parte da integralidade da vida dos cidadãos brasileiros.
 - (B) saúde como um bem não prioritário na vida do cidadão.
 - (C) saúde como um modelo integrador e assegurado por políticas públicas.
 - (D) saúde como um direito fundamental de todos os cidadãos.
 - (E) prática assistencialista.
33. A barreira da comunicação entre o cidadão e os prestadores de serviço é um problema que dificulta a universalização sob o ponto de vista
- (A) jurídico.
 - (B) financeiro.
 - (C) sociocultural.
 - (D) econômico.
 - (E) regional.
34. O princípio da gestão do sistema que implica a transferência de poder de decisão sobre a política de saúde federal (Ministério da Saúde) para os estados (Secretaria de Estado da Saúde) e municípios (Secretaria Municipal de Saúde) é definido como
- (A) universalização direta.
 - (B) integralidade.
 - (C) regionalização.
 - (D) popularização.
 - (E) descentralização.
35. Aos excluídos do mercado formal, antes da criação do SUS, assim como os não contribuintes da previdência social, cabia recorrer aos serviços de saúde prestados por
- I. instituições filantrópicas.
 - II. serviços de saúde de centros educacionais (Universidades e afins).
 - III. hospitais governamentais.
- É correto o que se afirma em
- (A) I e II, apenas.
 - (B) I, II e III.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I, apenas.
 - (E) III, apenas.

36. Em relação ao novo Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1.931, de 17 de setembro de 2009), analise as assertivas abaixo.
- I. É vedado ao médico apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
 - II. É vedado ao médico fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
 - III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
 - IV. O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.
- É correto o que está contido em
- (A) II, III e IV, apenas.
 - (B) I, II e III, apenas.
 - (C) I, II e IV, apenas.
 - (D) I, III e IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
37. As ações implicadas à saúde do trabalhador está descrita entre os objetivos e atribuições na Lei 8.080/90, a qual se afirma que faz parte da
- (A) participação política.
 - (B) execução de políticas.
 - (C) execução de ações.
 - (D) prestação de serviços.
 - (E) ação de controle de serviços.
38. Em situações de urgências e emergências e em casos de calamidades públicas, é correto afirmar que o atendimento
- (A) será feito nos serviços de atenção primária de forma consecutiva.
 - (B) será feito de forma incondicional em qualquer unidade do sistema.
 - (C) será feito apenas nos serviços de atenção secundária.
 - (D) será feito apenas nos serviços de atenção terciária.
 - (E) deverá ser feito nos atendimentos móveis colocados à disposição do cidadão obrigatoriamente como primeiro acesso.

39. Em relação à quantidade mínima de médicos na composição de equipes de saúde da família, é correto afirmar que se contabiliza(m)
- (A) 5 (cinco) médicos de família.
 - (B) 4 (quatro) médicos de família.
 - (C) 3 (três) médicos de família.
 - (D) 2 (dois) médicos de família.
 - (E) 1 (um) médico de família.
40. Em relação às ações dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), é correto afirmar que o número de ACS deve ser suficiente para cobrir
- (A) 1.000 (mil) pessoas ou 100% da população cadastrada.
 - (B) 500 (quinhentas) pessoas ou 75% da população cadastrada.
 - (C) 100 (cem) pessoas, no mínimo.
 - (D) 3.000 (três mil) pessoas, no máximo.
 - (E) 750 (setecentas e cinquenta) pessoas, no máximo, ou 100% da população cadastrada.
41. São atribuições do médico que atua junto às equipes de saúde da família:
- I. realizar assistência integral em todas as fases do desenvolvimento humano.
 - II. encaminhar os usuários aos serviços de média e alta complexidade.
 - III. participar do gerenciamento correto de insumos para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família (USF).
- É correto o que está contido em
- (A) II, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) II e III, apenas.
 - (D) I e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
42. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.
- Desde o final de março de 2013, a China tem notificado infecções em seres humanos e aves (domésticas) com uma nova cepa de um subtipo de vírus da influenza, conhecido como _____.
- (A) AH1N1
 - (B) AH5N6
 - (C) AH7N9
 - (D) AHN
 - (E) AH2N2

43. As infecções humanas com vírus da influenza aviária são raras, porém aconteceram no passado, em geral após contato próximo com aves infectadas (vivas ou mortas). As aves infectadas podem disseminar uma quantidade significativa do vírus da influenza, por exemplo, em
- (A) seu sangue.
 - (B) seus ovos.
 - (C) seu muco ou seus dejetos.
 - (D) suas carnes e seus dejetos.
 - (E) seu muco e sua carne.
44. De acordo com a resolução SS-20 de 2006, assinale a alternativa que apresenta uma Doença de Notificação Imediata.
- (A) Dengue.
 - (B) Febre maculosa.
 - (C) Hepatite A.
 - (D) Febre amarela.
 - (E) Hepatite C.
45. Após confirmação laboratorial, observa-se a presença de IgG positivo para doença de Chagas (fase crônica). É correto afirmar que, nesse caso,
- (A) deve ser feita notificação junto aos serviços de locais de vigilância epidemiológica.
 - (B) não há necessidade de notificação.
 - (C) só deve ser notificado se o paciente manifestar cardiopatia chagásica.
 - (D) só deve ser notificado se o paciente apresentar manifestação entérica.
 - (E) só deve ser notificado se evoluir a óbito.
46. Assinale a alternativa que **não** apresenta uma Doença de Notificação Compulsória.
- (A) Sarampo.
 - (B) Febre tifoide.
 - (C) Intoxicação por agrotóxicos.
 - (D) Ascariíase.
 - (E) Leishmaniose cutânea.
47. Assinale a alternativa que apresenta um agravo de caráter não transmissível que deve ser notificado em todo o Estado de São Paulo.
- (A) Acidentes domésticos.
 - (B) Acidente com animal peçonhento.
 - (C) Queimaduras de 3º grau.
 - (D) Paralisia flácida aguda.
 - (E) Tularemia.

48. Assinale a alternativa que apresenta a patologia que deve ser notificada apenas após confirmação laboratorial.
- (A) Tétano de transmissão vertical.
 - (B) Raiva humana.
 - (C) Esquistossomose.
 - (D) Poliomielite.
 - (E) Sarampo.
49. As variadas vertentes da promoção da saúde focam que medidas preventivas em nível primário, seguindo os modelos de história natural da doença, podem ser descritas como
- (A) vacinação e saneamento.
 - (B) diagnóstico precoce e vacinação.
 - (C) quimioprofilaxia e tratamento medicamentoso.
 - (D) recuperação da saúde.
 - (E) diagnóstico clínico.
50. Ao efetuar um programa de saúde com foco em medidas de prevenção secundária, deve-se abordar
- (A) vacinação em massa.
 - (B) diagnóstico clínico e laboratorial.
 - (C) recuperação de alcoolistas.
 - (D) consumos de água potável.
 - (E) educação nutricional.