


**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**
**Cargo**
**MÉDICO - PEDIATRIA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50


**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

**Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016**

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

**QUESTÃO 01**

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

**QUESTÃO 02**

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

**QUESTÃO 03**

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

**QUESTÃO 04**

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

**QUESTÃO 06**

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

**QUESTÃO 08**

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

**QUESTÃO 12**

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de  $\frac{3}{5}$  de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

**QUESTÃO 13**

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

**QUESTÃO 14**

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

**QUESTÃO 15**

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 19**

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**QUESTÃO 23**

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

**QUESTÃO 25**

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Paciente masculino, 4 anos, apresenta baixa ingestão de frutas e verduras e alto consumo de carboidratos. É uma criança ativa, mas atualmente, conforme as curvas da Organização Mundial da Saúde, com índice de massa corporal de 19 (>z-escore +2 e ≤escore +3). Qual é o diagnóstico nutricional?

- (A) Obesidade.
- (B) Obesidade Grave.
- (C) Sobrepeso.
- (D) Risco de Sobrepeso.
- (E) Eutrófico.

**QUESTÃO 27**

Paciente feminina, 7 anos, apresenta 115 cm de estatura (Z- escore-1), velocidade de crescimento de 5 cm/ ano, sua mãe apresenta 160cm de estatura e o pai 170cm. A paciente está preocupada, pois é uma das menores da sala. Qual é a sua classificação de estatura, segundo os gráficos da Organização Mundial da Saúde?

- (A) Baixa estatura para idade.
- (B) Estatura adequada para idade.
- (C) Muito baixa estatura para idade.
- (D) Eutrófica.
- (E) Alta estatura para idade.

**QUESTÃO 28**

Paciente feminina, 12 meses, apresentou sorriso social com 2 meses, sustentação cefálica com 3 meses, sentou com apoio aos 4 meses e sem apoio aos 6 meses, não engatinhou e andou com apoio aos 10 meses e sem apoio aos 11 meses. Os pais estão preocupados, pois acreditam que a menina seja precoce. Levando-se em conta os marcos do desenvolvimento, qual deveria ser a orientação do pediatra?

- (A) A criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor adequado.
- (B) A criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor inadequado, visto que não engatinhou.
- (C) A criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor precoce, pois andou antes de 1 ano.



- (D) A criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor acelerado, pois sentou-se sem apoio aos 6 meses.
- (E) A criança apresenta desenvolvimento neuropsicomotor atrasado.

**QUESTÃO 29**

**Sobre acidentes com agentes tóxicos na infância, assinale a alternativa correta.**

- (A) Quando há contato ocular, deve-se lavar abundantemente com soro glicosado.
- (B) No contato com a pele, deve-se lavar abundantemente com água, mas não usar sabão neutro se a substância for de absorção cutânea.
- (C) Nas situações de ingestão de agentes caústicos, a ingestão de água é contraindicada.
- (D) A lavagem gástrica não deve ser utilizada como rotina, geralmente reservada para substâncias não adsorvidas pelo carvão ativado (ex. lítio e ferro)
- (E) Os catárticos osmóticos reduzem a passagem do agente tóxico pelo trato gastrointestinal e assim diminuem a sua absorção.

**QUESTÃO 30**

**Paciente feminina, 5 meses, apresenta cardiopatia congênita – comunicação interventricular (CIV). Possui dificuldade de ganho de peso, mas há 1 semana está em perda de peso progressiva, piora da sudorese, sonolenta e afebril. Ao exame físico REG, apresenta palidez cutânea, está taquicárdica, taquidispneica, pulsos finos, hepatomegalia e redução da diurese. Qual é o provável diagnóstico?**

- (A) Pneumonia.
- (B) Bronquiolite.
- (C) Insuficiência renal aguda.
- (D) Insuficiência hepática.
- (E) Insuficiência cardíaca congestiva.

**QUESTÃO 31**

**Paciente feminina, 15 meses, apresenta diarreia há 7 dias, média de 8x/dia, aquosa, fétida associada a vômitos 5x/dia no últimos dois dias. Chegou ao pronto atendimento em mau estado geral, taquicárdica, PA: 80x40mmHg, olhos encovados, mucosas secas, choro sem lágrimas, com redução do turgor de pele, pulso braquial fino, pulsos periféricos não palpados e enchimento capilar >3 segundos. Quais são, respectivamente, o diagnóstico e a conduta inicial?**

- (A) Choque hipovolêmico - Solução cristaloide 20ml/kh 5-20min.
- (B) Choque cardiogênico - Solução cristaloide 20ml/kh 5-20min.
- (C) Choque distributivo - Solução cristaloide 20ml/kh 5-20min.
- (D) Choque hipovolêmico - Soro glicosado 5% 20ml/kh 5-20min.
- (E) Choque hipovolêmico - Coloide 20ml/kh 5-20min.

**QUESTÃO 32**

**Paciente masculino, 2 anos, chegou ao pronto atendimento após ter sido vítima de acidente de trânsito. Na avaliação da resposta verbal, estava com choro pouco consolável e gemente, resposta motora, localizava dor e, na avaliação dos olhos, abria-os espontaneamente. Qual a pontuação segundo a escala de coma de Glasgow?**

- (A) 14
- (B) 10
- (C) 11
- (D) 12
- (E) 13

**QUESTÃO 33**

**Qual é o esquema vacinal para o Papilomavírus Humano (HPV), disponível na rede pública para meninas de 9 a 11 anos?**

- (A) 3 doses – intervalo de 6 meses entre a 1ª e 2ª dose e 1 ano entre 2ª e 3ª dose.
- (B) 3 doses – intervalo de 6 meses entre a 1ª e 2ª dose e 5 anos entre 2ª e 3ª dose.
- (C) 3 doses – intervalo de 4 meses entre a 1ª e 2ª dose e 5 anos entre 2ª e 3ª dose.
- (D) 3 doses – intervalo de 4 meses entre a 1ª e 2ª dose e 4 anos entre 2ª e 3ª dose.
- (E) 3 doses – intervalo de 4 meses entre a 1ª e 2ª dose e 2 anos entre 2ª e 3ª dose.

**QUESTÃO 34**

**Segundo o Calendário Nacional de Vacinação, desde 2013, a vacina para varicela é oferecida com a tetra viral e deve ser aplicada nos lactentes em qual idade e em quantas doses?**

- (A) 12 meses – dose única.
- (B) 14 meses – 2 doses.
- (C) 15 meses – dose única.
- (D) 16 meses – 2 doses.
- (E) 18 meses – dose única.

**QUESTÃO 35**

Paciente feminina, 3 anos, apresenta dor abdominal e diarreia há mais de 90 dias, geralmente quando consome leite. Refere consumir queijo e iogurte sem sintomas. As fezes são líquidas, explosivas, sem muco ou sangue 2-3x/dia. Nega alergias e está com baixo ganho pondero estatural. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Alergia à proteína do Leite de Vaca.
- (B) Doença celíaca.
- (C) Giardíase.
- (D) Síndrome do intestino irritável.
- (E) Intolerância a lactose.

**QUESTÃO 36**

Paciente feminina, 6 meses, é levada pela mãe ao pediatra. A mãe deseja saber como deve ser a progressão alimentar a partir do sexto mês, pois até o momento está em aleitamento materno exclusivo. Qual deve ser a orientação do pediatra?

- (A) Aleitamento materno complementado com frutas em papa e duas refeições principais.
- (B) Manter apenas aleitamento materno exclusivo.
- (C) Aleitamento materno complementado e duas refeições principais.
- (D) Aleitamento materno complementado com frutas em papa e uma refeição principal.
- (E) Aleitamento materno complementado e frutas em papa.

**QUESTÃO 37**

Paciente masculino, 7 meses, é levado pela avó à consulta, pois ela está preocupada com a alimentação que sua filha está oferecendo ao neto. As dúvidas são especialmente sobre carne de porco, peixe e ovo. Qual deve ser a orientação do pediatra?

- (A) Aos 7 meses, não é recomendado dar ovo cozido ou peixe.
- (B) Aos 7 meses, não é recomendado dar carne suína, mas sim ovo cozido e peixe.
- (C) A partir do 6º mês, deve-se iniciar apenas legumes e carne de frango ou boi.
- (D) Apenas após o 8º mês é recomendado iniciar todos os tipos de carne, inclusive carne suína, peixe e também ovo cozido.
- (E) A partir do 6º mês, é recomendado iniciar todos os tipos de carne, inclusive carne suína, de peixe e também ovo cozido.

**QUESTÃO 38**

Paciente masculino, 7 anos, está com hemoglobina de 11,2g/dl e hematócrito de 33,6%. Segundo os critérios da Organização Mundial da Saúde, esse paciente apresenta

- (A) deficiência de ferro.
- (B) hemograma normal.
- (C) anemia.
- (D) ferritina baixa.
- (E) anemia megaloblástica.

**QUESTÃO 39**

Paciente masculino, 3 meses, está, há 3 dias, com febre de 37,8C 1x/dia, rinorreia, mamando bem, mas evoluiu para tosse seca com chiado. Ao exame físico BEG, otoscopia e oroscopia sem particularidades e tórax com murmúrio vesicular presente bilateral com sibilos em bases, sem tiragens e com frequência respiratória de 40ipm. Qual é o diagnóstico?

- (A) Bronquiolite viral aguda.
- (B) Asma aguda.
- (C) Pneumonia bacteriana.
- (D) Mucoviscidose.
- (E) Infecção de vias aéreas superiores.

**QUESTÃO 40**

Paciente feminina, 13 anos, apresenta cefaleia, mialgia, dor de garganta, rouquidão, tosse e febre baixa há 5 dias. Ao exame BEG: afebril, oroscopia normal e tórax com crepitações em base direita com sibilos esparsos. Ao RX tórax, padrão de infiltrado intersticial em lobo inferior direito. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Pneumonia comunitária.
- (B) Pneumonia atípica.
- (C) Asma.
- (D) Infecção de vias aéreas superiores.
- (E) Gripe.

**QUESTÃO 41**

Paciente masculino, 8 meses, é o sexto filho de uma família com dificuldades socioeconômicas. A mãe procurou o pediatra, pois “acha que o menino está magrinho”. Ao exame físico, peso < z-score-3 e estatura no z score -2. REG, aspecto envelhecido, reduzido tecido celular subcutâneo, desaparecimento da bola de Bichat, costelas visíveis, nádegas atróficas, abdome pouco globoso, mas sem hepatomegalia, cabelos

finos e escassos. Qual é o diagnóstico para essa criança?

- (A) Desnutrição grave - Kwashiorkor.
- (B) Desnutrição grave - Marasmo.
- (C) Desnutrição leve.
- (D) Magreza.
- (E) Desnutrição moderada.

**QUESTÃO 42**

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

A **Manobra** de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ são comumente empregados(as) em recém-nascidos para avaliar possível displasia do desenvolvimento dos quadris.

- (A) Ortolani / o teste de Thomas
- (B) Ortolani / o teste de Ober
- (C) Ortolani / a manobra de Barlow
- (D) Ortolani / o sinal de Trendelenburg
- (E) Ortolani / o teste de Staheli

**QUESTÃO 43**

Paciente masculino, nasceu há 6 horas e, durante o exame físico completo e minucioso, observou-se que, nos genitais, apresentava testículos em bolsa escrotal, com bolsa bem formada, pênis com 3 cm, uretra com meato no terço médio peniano e ânus bem formado. Qual é o diagnóstico?

- (A) Desordem do desenvolvimento sexual.
- (B) Hipospádia peniana distal.
- (C) Hipospádia balânica.
- (D) Hipospádia penoescrotal.
- (E) Hipospádia médio-peniana.

**QUESTÃO 44**

Fazem parte das principais ações estratégicas para garantir a sobrevivência infantil oferecida pelo SUS, EXCETO

- (A) terapia de reidratação oral.
- (B) Programa Nacional de Imunização.
- (C) bancos de leite humano.
- (D) testes genéticos moleculares para doenças raras.
- (E) teste do pezinho.

**QUESTÃO 45**

Paciente masculino, 3 meses, chegou ao pronto atendimento, pois a mãe alega que ele rolou e caiu do berço e está com os olhos vermelhos. Ao exame físico, observou-se a

criança irritada, chorosa, com hematomas em dorso, edema em membro superior (região de antebraço) e hemorragia retiniana. O paciente foi submetido à tomografia de crânio na qual se visualizou hematoma subdural em várias fases e edema cerebral. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Maus tratos por abuso sexual.
- (B) Trauma acidental do berço.
- (C) Maus tratos - Síndrome do bebê sacudido.
- (D) Hemorragia por má-formação vascular.
- (E) Erro inato do metabolismo.

**QUESTÃO 46**

Paciente feminina, 4 anos, é levada pela mãe ao pediatra na UBS, pois apresenta várias lesões vesiculares, algumas com crosta melicérica com base eritematosa em região de face, próximo à boca e nariz. Qual é o diagnóstico?

- (A) Impetigo.
- (B) Lesão fúngica.
- (C) Furunculose.
- (D) Ectima.
- (E) Varicela.

**QUESTÃO 47**

Paciente masculino, 7 anos, é levado pela mãe ao pronto atendimento com hematúria. São algumas doenças associadas à hematúria, EXCETO

- (A) fibrose cística.
- (B) síndrome de Alport.
- (C) Glomerulonefrite aguda pós-infecciosa.
- (D) anemia falciforme.
- (E) doenças císticas.

**QUESTÃO 48**

Paciente masculino, 7 anos, apresentou exantema inicialmente em face, placa vermelho rubra nas bochechas, parecendo uma "cara esbofetada". Após 3 dias, o exantema evoluiu, acometendo os membros superiores e inferiores em face extensora e posteriormente flexora. Atualmente, 7 dias após o início, a lesão parece um rendilhado, acometendo, além dos membros, o tronco. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Exantema súbito - herpesvírus.
- (B) Eritema infeccioso - Parvovírus.
- (C) Mononucleose infecciosa.
- (D) Enterovírus.
- (E) Síndrome de Gianotti-Crosti.

**QUESTÃO 49**

Paciente masculino, 11 anos, chegou ao Pronto Atendimento com vômitos e taquidispneia. Segundo a mãe, há 15 dias, iniciou perda de peso, poliúria e polidipsia. Segundo a Sociedade Internacional para Crianças e Adolescentes Diabéticos, os critérios para cetoacidose diabética são:

- (A) hiperglicemia  $\geq 300$  mg/dl; pH  $< 7,3$  ou bicarbonato  $< 15$  mmol/L; cetonúria ou cetonemia.
- (B) hiperglicemia  $\geq 250$  mg/dl; pH  $< 7,3$  ou bicarbonato  $< 15$  mmol/L; cetonúria ou cetonemia.
- (C) hiperglicemia  $\geq 180$  mg/dl; pH  $< 7,4$  ou bicarbonato  $< 18$  mmol/L; cetonúria ou cetonemia.
- (D) hiperglicemia  $\geq 280$  mg/dl; pH  $< 7,4$  ou bicarbonato  $< 18$  mmol/L; cetonúria ou cetonemia.
- (E) hiperglicemia  $\geq 200$  mg/dl; pH  $< 7,3$  ou bicarbonato  $< 15$  mmol/L; cetonúria ou cetonemia.

**QUESTÃO 50**

Paciente masculino, 4 anos, é portador de epilepsia e já faz uso de fenobarbital. Chegou ao Pronto Atendimento com movimentos tônico-clônicos, perda de consciência, liberação de esfíncteres e desvio de rima. A crise já dura 40 minutos, mesmo já sendo administrada duas doses de benzodiazepínico. Qual é o diagnóstico para essa criança?

- (A) Crise parcial simples.
- (B) Crise parcial complexa.
- (C) Síndrome de West.
- (D) Estado de mal epilético.
- (E) Crise epilética simples.

