



# MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA - NASF

CÓDIGO: NMP23 e NMP24

CADERNO: 1

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o **seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito**, pois a imagem do seu cartão de respostas será disponibilizado em <http://www.spdmpais.org.br> na data prevista no cronograma.

## INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados pessoais**, o emprego escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego e o número do caderno** que consta neste caderno de questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - Os candidatos aos **empregos de nível superior** exceto os candidatos ao emprego de médico poderão entregar seus títulos ao final da prova objetiva no local indicado na escola onde está fazendo sua prova objetiva.

## AGENDA

- **03/08/2014**, PROVAS OBJETIVAS/ RECEBIMENTO DE TÍTULOS.
- **04/08/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **06/08/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **07/08 e 08/08/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **15/08/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **18/08/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **19/08/2014**, Divulgação dos Candidatos de Empregos de Nível Superior que terão os títulos analisados.
- **19/08/2014**, Relação dos Candidatos Convocados para a etapa de Avaliação Psicológica.
- **23/08 e/ou 24/08/2014**, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA.
- **25/08/2014**, Divulgação da Nota Preliminar da Avaliação de Títulos.
- **26/08 a 27/08/2014**, Interposição de Recursos contra o Resultado da Nota Preliminar da Avaliação de Títulos.
- **29/08/2014**, Resultado Final da Nota Final da Avaliação de Títulos.
- **28/08 a 29/08/2014**, Solicitação de VISTAS DOS TESTES e/ou ENTREVISTA DEVOLUTIVA.
- **26/08 a 27/08/2014**, Interposição de Recursos contra Avaliação de Psicológica.
- **08/09/2014**, Divulgação do Resultado Final.



Concursos

## INFORMAÇÕES:

- Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h
- Internet: [www.spdmpais.org.br](http://www.spdmpais.org.br)
- E-mail: [spdm2014@biorio.org.br](mailto:spdm2014@biorio.org.br)

**LÍNGUA PORTUGUESA****TEXTO****CORRELAÇÕES ESPÚRIAS**José Paulo Kupfer, *O Globo*, 11/07/2014

Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante, resta ter de conviver com as tentativas de uso político do desastre e de vinculá-lo à complicada situação da economia. Essas articulações, de um reducionismo lógico constrangedor, são comuns no país do futebol, sobretudo nos momentos como os de Copas do Mundo, em que a pátria calça chuteiras. Mas nem por isso fazem sentido e muito menos contribuem para que os verdadeiros problemas extracampo sejam devidamente diagnosticados e superados.

Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros, com perdão do trocadilho, é do jogo, ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais. Mas sugere-se não embarcar na canoa furada das correlações entre futebol e política e muito menos tentar pegar carona no evento, mesmo no Brasil, onde o futebol foi redesenhado como arte e, assim, criativo, causou a impregnação da alma nacional.

**QUESTÃO 1**

No primeiro período do texto, o autor se queixa por dois motivos básicos:

- (A) a derrota da seleção brasileira de futebol e o uso político dessa derrota;
- (B) o uso político da derrota e a vinculação dessa derrota à situação da economia;
- (C) a vinculação da derrota à situação econômica e a complicada situação da economia brasileira;
- (D) a complicada situação da economia brasileira e a convivência com tentativas de uso político dessa situação;
- (E) as tentativas de uso político da atual situação econômica e a derrota da seleção brasileira de futebol.

**QUESTÃO 2**

O título do texto fala de “correlações espúrias”; essas correlações se realizam na ligação entre:

- (A) esporte e economia;
- (B) economia e política;
- (C) política e eleições;
- (D) eleições e política;
- (E) política e esporte.

**QUESTÃO 3**

“Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante, resta ter de conviver com as tentativas de uso político do desastre e de vinculá-lo à complicada situação da economia”. O comentário INADEQUADO sobre os componentes desse segmento do texto é:

- (A) há relações de concordância nominal entre substantivo e adjetivo de “seleção brasileira”;
- (B) há ideia de obrigação no emprego da forma “ter de conviver”;
- (C) há um complemento nominal em “do desastre”;
- (D) há uma relação de sentido entre o pronome “lo” e o termo “uso político”;
- (E) há a expressão de uma opinião no emprego do adjetivo “complicada”.

**QUESTÃO 4**

Segundo o autor, as “correlações espúrias” referidas no texto trazem uma consequência maléfica, que é:

- (A) a visão reducionista dessas ligações;
- (B) a consideração exagerada do valor do futebol;
- (C) o ponto de vista de que a seleção é a pátria de chuteiras;
- (D) a absoluta falta de sentido nessas correlações;
- (E) a desconsideração dos verdadeiros problemas do país.

**QUESTÃO 5**

“Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros, com perdão do trocadilho, é do jogo, ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais”. O trocadilho se refere ao emprego da seguinte expressão:

- (A) mobiliza intensamente;
- (B) é do jogo;
- (C) uso político de um evento;
- (D) coincidência de calendários;
- (E) período de eleições gerais.

**QUESTÃO 6**

“Fazer uso político de um evento”; essa frase poderia ser correta e adequadamente escrita de várias formas; a frase abaixo que não é uma reescritura adequada é:

- (A) que fosse feito uso político de um evento;
- (B) que seja feito uso político de um evento;
- (C) que se faça uso político de um evento;
- (D) que se fizesse uso político de um evento;
- (E) que se for feito uso político de um evento.

**QUESTÃO 7**

O seguinte segmento do texto utiliza uma variedade coloquial de linguagem:

- (A) “Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros”;
- (B) “... ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais”;
- (C) “Mas sugere-se não embarcar na canoa furada das correlações entre futebol e política...”;
- (D) “... mesmo no Brasil, onde o futebol foi redesenhado como arte e, assim, criativo, impregnou a alma nacional”;
- (E) “Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante...”.

**QUESTÃO 8**

Em todas as opções abaixo há um par de palavras retiradas do texto; a opção em que as classes de palavras apresentam-se em ordem diferente das demais é:

- (A) complicada situação;
- (B) seleção brasileira;
- (C) resultado humilhante;
- (D) uso político;
- (E) reducionismo lógico.

**QUESTÃO 9**

O termo sublinhado que exerce uma função sintática diferente das demais é:

- (A) “Fazer uso político de um evento”;
- (B) “Não bastasse a eliminação da seleção brasileira”;
- (C) “tentativas de uso político do desastre”;
- (D) “sempre se joga em período de eleições gerais”;
- (E) “causou a impregnação da alma nacional”.

**QUESTÃO 10**

O autor do texto defende uma série de ideias no texto; entre essas ideias está a de que:

- (A) o futebol é prejudicial ao debate político importante;
- (B) o futebol não deve ser utilizado no debate político;
- (C) o futebol brasileiro atravessa um momento de grave crise;
- (D) a derrota humilhante deveria provocar a demissão da comissão técnica;
- (E) a pessoas que trabalham na imprensa deveriam ser mais cuidadosas.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS****QUESTÃO 11**

A vigilância epidemiológica tem como objetivos, EXCETO:

- (A) Controlar ou prevenir as doenças infectocontagiosas sob vigilância.
- (B) Coletar sistematicamente as informações na rede de saúde ou fora dela.
- (C) Educar mediante campanhas e esclarecimentos.
- (D) Promover a educação alimentar e nutricional da população.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

**QUESTÃO 12**

No Brasil, a transição demográfica refere-se:

- (A) à redução da mortalidade, principalmente por doenças infecciosas, acompanhada da não redução da fecundidade;
- (B) ao processo de envelhecimento da população pela queda da fecundidade, mantido o decréscimo da mortalidade;
- (C) ao grande crescimento populacional;
- (D) ao êxodo rural (deslocamento ou migração de trabalhadores rurais em direção aos centros urbanos);
- (E) à diminuição na taxa de fecundidade e declínio da expectativa de vida.

**QUESTÃO 13**

A percepção da saúde como direito de cidadania é um dado novo na história das políticas sociais brasileiras. Nesse contexto, a noção de saúde tende a ser percebida como:

- (A) visão medicalizada da saúde de forma globalizada;
- (B) expressão de decisão e gestão exclusiva do Estado;
- (C) conjunto de condições coletivas de existência com qualidade de vida;
- (D) compreensão da saúde como um estado biológico;
- (E) estado de ausência de doença.

**QUESTÃO 14**

A fase inicial do processo de planejamento participativo de uma intervenção em educação voltada a uma comunidade é:

- (A) identificar os recursos disponíveis para o desenvolvimento da intervenção;
- (B) determinar o conteúdo programático;
- (C) definir a situação-problema a partir de diagnóstico previamente realizado pelo próprio profissional responsável pela intervenção;
- (D) selecionar os métodos e as técnicas pedagógicas a serem adotadas;
- (E) identificar o problema e determinar suas causas e consequências em conjunto com a comunidade.

**QUESTÃO 15**

O alto consumo de frutas, vegetais frescos, cereais e peixe, aliado ao baixo consumo de carnes vermelhas e de bebidas alcoólicas, está associado ao baixo risco de desenvolver câncer de:

- (A) estômago;
- (B) esôfago;
- (C) cólon;
- (D) fígado;
- (E) cavidade oral.

**QUESTÃO 16**

Devido a sua grande extensão territorial, o Brasil apresenta uma distribuição geográfica diferente para algumas de suas principais doenças endêmicas; em relação ao tema, assinale a afirmativa correta:

- (A) A maior prevalência da infecção chagásica está na região da Amazônia Legal e Sul.
- (B) As hantavirose são consideradas doenças emergentes nas Américas.
- (C) Os poucos casos de febre amarela foram registrados na região Sul.
- (D) A leptospirose tem como principal medida preventiva a imunização.
- (E) O tétano umbilical no sexo feminino é um fator de mau prognóstico.

**QUESTÃO 17**

O maior risco de morte na população de 25 a 44 anos para ambos os sexos são as:

- (A) causas externas;
- (B) neoplasias;
- (C) doenças do aparelho circulatório;
- (D) causas mal definidas;
- (E) doenças do aparelho respiratório.

**QUESTÃO 18**

A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter:

- (A) majoritário;
- (B) minoritário;
- (C) obrigatório;
- (D) complementar;
- (E) normativo.

**QUESTÃO 19**

O campo de atuação do SUS inclui a execução de ações de, EXCETO:

- (A) vigilância sanitária;
- (B) saneamento ambiental;
- (C) vigilância epidemiológica;
- (D) saúde do trabalhador;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

**QUESTÃO 20**

Segundo a Lei 8.080-90, constitui um critério para a definição de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e municípios:

- (A) o perfil epidemiológico da população;
- (B) a eficiência na arrecadação de impostos;
- (C) a alta cobertura do setor privado de saúde;
- (D) a participação paritária dos usuários no conselho de saúde;
- (E) a redução do déficit público.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

Você está examinando uma criança a termo no segundo dia de vida. A mãe tem 29 anos e é usuária de heroína em recuperação, tendo usado 50 mg/dia de metadona durante a gravidez. Ao exame físico, a criança tem tremores discretos quando estimulada, o reflexo de Moro e o tônus muscular são normais. Sua frequência cardíaca é de 130 batimentos/min, a frequência respiratória é de 60 incursões/min e a temperatura é de 37,4 °C. A enfermeira descreve a criança como sendo um pouco irritada, com sucção pobre e vários intervalos de espirros durante a noite, mas sem vômitos ou diarreia. O sistema de pontuação Finnegan para abstinência neonatal variou de 5 a 7 nas últimas 24 horas. O tratamento mais adequado nesse momento para essa criança é:

- (A) diazepam;
- (B) morfina;
- (C) hioscina;
- (D) fenobarbital;
- (E) acalantar.

**QUESTÃO 22**

Quanto à exposição solar na infância é MAIS correto afirmar que:

- (A) a exposição solar na infância aumenta o risco de desenvolvimento de melanoma;
- (B) protetor solar é menos importante em dias nublados que em dias ensolarados;
- (C) protetor solar não deve ser usado em bebês menores de 6 meses de idade;
- (D) protetor solar com fator de proteção mínimo de SPF 45 é recomendado para crianças;
- (E) proteção ultravioleta B (UVB) é o único indicador a considerar ao escolher protetor solar.

**QUESTÃO 23**

Você solicitou um hematócrito do calcâneo de um recém-nascido com 6 horas de vida por considerá-lo muito pletórico e obteve como resultado o valor de 65%. Ao exame, a criança está “corada” com sinais vitais normais, boa sucção e eliminações fisiológicas presentes e normais. O método mais apropriado para confirmar o hematócrito neste caso é:

- (A) artéria braquial;
- (B) punção venosa periférica;
- (C) repetição da punção do calcâneo;
- (D) artéria umbilical;
- (E) veia umbilical.

**QUESTÃO 24**

Você recebe o resultado alterado de uma segunda amostra de um teste de rastreamento neonatal demonstrando níveis anormalmente altos de fenilalanina. O bebê tem duas semanas de vida e o exame físico é normal. A conduta a ser tomada neste caso será:

- (A) iniciar uma fórmula de baixa fenilalanina;
- (B) solicitar um teste para dosar dihydropteridina redutase;
- (C) solicitar um teste para dosar pterinas urinárias;
- (D) solicitar um teste para dosar aminoácidos plasmáticos;
- (E) introduzir uma fórmula a base de soja.

**QUESTÃO 25**

No que diz respeito ao HPV é correto afirmar que:

- (A) o tipo 43 está associado à papilomatose respiratória recorrente;
- (B) os tipos 11 e 35 são os principais causadores de câncer cervical;

- (C) os tipos 16 e 18 são os principais causadores de câncer cervical;
- (D) os tipos 6 e 54 são os principais causadores das verrugas anogenitais;
- (E) os tipos 43 e 44 são os principais causadores das verrugas anogenitais.

**QUESTÃO 26**

Você está avaliando uma criança previamente hígida de 8 meses de idade que tem uma história de 3 dias de vômitos não biliosos, diarreia e recusa alimentar. Ao exame ele está alerta, com frequência cardíaca = 120 batimentos/min, frequência respiratória = 30 incursões/min e pressão arterial = 85/50 mmHg. Os exames colhidos em ar ambiente revelam pH = 7,22, PaCO<sub>2</sub> = 25 mm Hg, bicarbonato = 10 mEq/L, sódio=141 mEq/L, potássio= 4 mEq/L, Cloro=120 mEq/L, e glicose= 100 mg/dL. A causa mais provável da acidose metabólica desta criança é:

- (A) perda gastrointestinal de bicarbonato;
- (B) hipoadosteronismo;
- (C) diabetes mellitus de início recente;
- (D) insuficiência renal;
- (E) choque séptico.

**QUESTÃO 27**

A seguinte característica marcante sugere que uma erupção vesicular é varíola:

- (A) início abrupto de erupção em uma criança previamente saudável;
- (B) propagação centrípeta das lesões de pele;
- (C) acometimento das palmas das mãos e plantas dos pés;
- (D) lesões em vários estágios na mesma parte do corpo;
- (E) natureza superficial das vesículas cutâneas.

**QUESTÃO 28**

A amamentação de uma mulher que tem o vírus da hepatite C (HCV) é:

- (A) contraindicada se a mãe tem evidências de disfunção hepática;
- (B) contraindicada quando a mãe tem infecção pelo HCV;
- (C) recomendada se a mãe não tem a infecção pelo vírus da hepatite B;
- (D) recomendada se a mãe não for coinfetada pelo HIV;
- (E) recomendada apenas se as culturas virais de leite humano não mostram evidência de HCV.

**QUESTÃO 29**

A enfermeira do berçário informa que um recém-nascido de 1 dia de vida ainda não urinou. Ele nasceu de uma gestação de 37 semanas cuja mãe de 30 anos de idade fez pré-natal completo. No exame físico, a criança apresenta taquipneia leve, enrugamento da pele na parede abdominal anterior e testículos ausentes da bolsa escrotal. O exame mais adequado para diagnosticar a causa da anúria neste recém-nascido será:

- (A) scan renal com furosemida e mercaptoacetyltriglycine (MAG-3);
- (B) ultrassonografia de vias urinárias;
- (C) dosar a creatinina sérica;
- (D) urinocultura por cateterismo uretral;
- (E) uretrocistografia miccional.

**QUESTÃO 30**

A mãe traz ao consultório seu filho de 12 meses de idade. Um mês atrás, ela transicionou a dieta da criança de leite humano para uma fórmula de leite de vaca e observou que a cada vez que seu filho ingere a fórmula, desenvolve uma hiperemia perioral e lesões urticariformes no tronco. Por orientação do pediatra assistente ela mudou para leite de arroz, o que a criança tem tolerado bem. Ela relata que, na semana passada, seu filho acidentalmente bebeu leite de vaca, desenvolveu exantema perioral e vomitou uma vez. A seguinte orientação deve ser dada a esta mãe:

- (A) o sangue nas fezes é um sintoma comum;
- (B) é pouco provável que ele tolere uma fórmula à base de soja;
- (C) ele pode tolerar alimentos que contenham leite de vaca se forem fervidos;
- (D) ele provavelmente irá desenvolver outras alergias alimentares;
- (E) testes cutâneos negativos excluem o diagnóstico.

**QUESTÃO 31**

Um menino de 18 meses de idade apresenta torpor iniciado há cerca de uma hora. Sua mãe relata que pela manhã ela o encontrou brincando, na sala da casa da avó, com frascos de medicamentos, mas nenhum dos mesmos estava aberto. Segundo a mãe, a avó toma "pílulas para o coração." A criança está sonolenta e reage apenas à dor. Sua temperatura é de 38,6 °C, a frequência cardíaca é de 130 batimentos/min, a frequência respiratória é de 56 respirações/min, a pressão arterial é 90/60 mmHg e suas pupilas estão isocóricas e fotorreagentes. O restante do exame físico é normal. O quadro clínico apresentado é decorrente de:

- (A) ingestão de aspirina;
- (B) hemorragia intracraniana;
- (C) ingestão de lisinopril;

- (D) ingestão de metoprolol;
- (E) sepse.

**QUESTÃO 32**

Você foi chamado para uma sala de parto de uma gestante de 36 semanas hipertensa e tabagista cujo feto apresenta quadro de crescimento intrauterino retardado. Em comparação com os recém-nascidos a termo este recém-nascido terá maior risco de apresentar:

- (A) asfixia;
- (B) hiperbilirrubinemia;
- (C) hipoglicemia;
- (D) hipotermia;
- (E) policitemia.

**QUESTÃO 33**

Um menino de 3 anos de idade é levado à emergência devido ao surgimento súbito de dispneia e tosse importante. O pai explica que ele estava bem ontem e não tinha sintomas respiratórios. Ele teve dois episódios similares nos últimos 18 meses. O exame físico revela uma temperatura de 37,2 °C, frequência respiratória de 28 incursões/min e frequência cardíaca de 132 batimentos/min. Nota-se estridor quando agitado, retrações supraesternais ocasionais com ausculta pulmonar limpa. O achado adicional mais provavelmente encontrado neste menino é (são):

- (A) um hemangioma de 5 mm na perna;
- (B) episódios de sibilância associados com doenças respiratórias prévias;
- (C) exposição a familiares com infecção de garganta;
- (D) história de quatro episódios prévios de otite média;
- (E) administração de apenas duas doses da vacina contra *Haemophilus influenzae* tipo b.

**QUESTÃO 34**

Uma menina de 3 anos de idade chega à emergência convulsionando. Ela havia passado a tarde com um quadro de irritabilidade, fraqueza, náuseas e vômitos. Sua mãe relata que pela manhã havia encontrado a menina brincando no armário de remédios, mas não a viu tomar pílulas. O exame físico revela uma criança febril, toxêmica, hipertensa, taquicárdica, pupilas midriáticas, hiperreflexia, força muscular reduzida e dor abdominal. O quadro acima é compatível com overdose de:

- (A) paracetamol;
- (B) anfetamina;
- (C) barbitúrico;
- (D) digoxina;
- (E) narcótico.

**QUESTÃO 35**

Uma menina sexualmente ativa apresenta secreção vaginal amarelada discretamente pruriginosa e dispareunia ocasional. Ela diz que está em um relacionamento monogâmico e não usa preservativos. Seu namorado está assintomático. O exame externo da genitália demonstra um corrimento espumoso com pH = 4,7 e hiperemia da parede vaginal. A causa mais provável deste corrimento vaginal é:

- (A) vaginose bacteriana;
- (B) candida vaginalis;
- (C) chlamydia trachomatis;
- (D) vaginite inespecífica;
- (E) tricomoníase.

**QUESTÃO 36**

Você é chamado para avaliar os achados laboratoriais anormais de um garoto de 16 anos internado no dia anterior devido a uma pneumonia comunitária. O paciente está evolutivamente melhor, sem queixas álgicas e afebril. No entanto, não tem urinado desde ontem à tarde. Seu turgor cutâneo é normal, e não há turgência jugular ou sinais de edema. Os resultados incluem: sódio = 125 mEq/L; potássio = 4 mEq/L; cloro = 95 mEq/L; bicarbonato = 25 mEq/L; ureia = 10 mg/dL; creatinina = 1 mg/dL; glicemia = 100 mg/dL; osmolaridade sérica = 260 mOsm/kg; osmolaridade urinária = 500 mOsm/kg ; sódio urinário = 30 mEq/L. A causa mais provável da hiponatremia neste paciente é:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) insuficiência cardíaca congestiva;
- (C) diabetes insipidus;
- (D) insuficiência adrenal;
- (E) secreção inapropriada do hormônio antidiurético.

**QUESTÃO 37**

Você atende uma adolescente de 15 anos com quadro de amenorreia primária. Altura de sua mãe é 1,77m e altura do pai é 1,90m. A mãe relata que sua menarca ocorreu aos 11 anos, e o pai lembra de barbear-se aos 14 anos. Ao exame físico, a menina apresenta Tanner = 3 para pelos pubianos e 1 para desenvolvimento mamário. A idade óssea é compatível com 13 anos de idade. Não há outras anormalidades são observadas. Sua curva de crescimento está entre os percentis 3 e 10 para estatura e no percentil 25 para peso. O próximo passo na avaliação e tratamento desta menina será:

- (A) iniciar a terapia com estrogênio conjugado oral;
- (B) dosar estradiol sérico;
- (C) dosar TSH;
- (D) obter um cariótipo;
- (E) realizar um exame bimanual.

**QUESTÃO 38**

Durante uma consulta de puericultura, um menino chama o pai dizendo: “papa”. A mãe entra na sala segurando um lanche e dizendo “dada.” A criança estende a mão para ela e grita alto “mama.” Quando o menino percebe que sua mãe está segurando uma banana, ele sorri e diz: “nana”. Segundo a mãe estas são as únicas “palavras” que ele pronuncia. Essa fase de desenvolvimento é compatível com a faixa etária de:

- (A) 9 meses;
- (B) 12 meses;
- (C) 15 meses;
- (D) 18 meses;
- (E) 24 meses.

**QUESTÃO 39**

A quimioprofilaxia indicada para um menino de 8 anos, contactante intradomiciliar de um caso de meningite por *Neisseria meningitidis* é:

- (A) azitromicina;
- (B) ciprofloxacina;
- (C) penicilina;
- (D) rifampicina;
- (E) sulfametoxazol-trimetoprim.

**QUESTÃO 40**

Uma menina de 13 anos que tem asma persistente moderada se queixa de dor ocular diária e sintomas de obstrução nasal. Os sintomas são piores em casa apesar de fazer uso regular de anti-histamínico oral e corticoide nasal. Reside com cinco cães e dois gatos, gosta de colecionar bichos de pelúcia e dorme em um quarto úmido. A orientação a ser dada a ela, sabendo-se que os seus testes de imunoglobulina (Ig) E foram positivos para gato e ácaros, será:

- (A) diminuir a umidade da casa para menos de 50% usando desumidificadores;
- (B) instalar um filtro de partículas de alta eficiência (HEPA);
- (C) usar uma capa de colchão impermeável;
- (D) aspirar os tapetes duas vezes por semana;
- (E) lavar os gatos uma vez por mês.

**QUESTÃO 41**

Uma menina de 12 anos, que tem um história de rinite crônica, sinusite recorrente e pneumonias de repetição, tem apresentado tosse produtiva há 2 meses. Ela não teve febre ou outros sintomas sistêmicos, exceto fadiga. Broncodilatadores causam alívio sintomático limitado. Dois cursos anteriores de antibióticos produziram melhora transitória, mas limitada. Ao exame físico, você nota uma criança magra, sem baquetamento digital, frequência respiratória de 28 incursões/min, estertores subcrepitantes e sibilos audíveis por todo o tórax além de rinite purulenta com dor à palpação do seio maxilar. A radiografia de tórax mostra áreas de atelectasia linear com espessamento das vias aéreas. Sabendo-se que o teste do suor para fibrose cística foi negativo, o próximo exame a ser solicitado será (ão):

- (A) testes cutâneos de alergia;
- (B) ecocardiografia;
- (C) tomografia computadorizada de alta resolução do tórax;
- (D) cultura de nasofaringe para vírus;
- (E) radiografia do seio da face.

**QUESTÃO 42**

Você atende uma menina de 14 anos de idade devido à fadiga e sonolência. Sua menarca ocorreu aos 11 anos, mas sua menstruação sempre foi irregular, com alguns “escapes”. O exame físico revela conjuntiva e mucosa oral discretamente pálidas, frequência cardíaca de 110 batimentos/min, sopro sistólico I/VI melhor audível na borda esternal esquerda e pressão arterial de 110/70 mmHg. Os exames laboratoriais trazidos por ela revelam: leucometria = 14.000/mcL; hemoglobina = 9,9 mg/dL; hematócrito = 29%; volume corpuscular médio = 65 fL e contagem de reticulócitos = 0,2%. O melhor tratamento para esta paciente será:

- (A) multivitamínico com ferro diariamente;
- (B) aconselhar ingestão de alimentos ricos em ferro;
- (C) administração de ferro por via intramuscular;
- (D) suplementação oral com ácido fólico;
- (E) prescrição de sulfato ferroso oral, três vezes ao dia.

**QUESTÃO 43**

Um sopro de I/VI é considerado benigno se:

- (A) diminui de intensidade quando o paciente se desloca da posição supina para a posição ereta;
- (B) a pressão sanguínea for mais elevada nos braços que nas pernas;
- (C) o sopro for contínuo em maquinaria na região infraclavicular esquerda;
- (D) for diastólico;
- (E) for audível de forma rude e intenso melhor audível na região cervical.

**QUESTÃO 44**

Você está avaliando um menino de 8 anos de idade com quadro de tosse súbita com hemoptoicos, associado a febres, tosse e fadiga ao longo dos últimos 10 dias, sem história prévia de doenças. Ao exame físico, nota-se desconforto respiratório leve com roncospulmonares difusos. A temperatura é de 38 °C, frequência cardíaca de 110 batimentos/min, frequência respiratória de 25 incursões/min, pressão arterial de 110/70 mmHg e saturação de oxigênio de 88% em ar ambiente. Não há lesões aparentes na oro e nasofaringe. O MELHOR exame para ajudar no diagnóstico da causa da hemoptise deste paciente é:

- (A) broncoscopia;
- (B) radiografia de tórax;
- (C) ecocardiografia;
- (D) biópsia a céu aberto;
- (E) teste de função pulmonar.

**QUESTÃO 45**

A medicação profilática MAIS apropriada a ser empregada em um recém-nascido de 21 dias, contactante intradomiciliar de um caso de coqueluche é:

- (A) Azitromicina por 5 dias;
- (B) Claritromicina por 7 dias;
- (C) Eritromicina por 14 dias;
- (D) Penicilina durante 10 dias;
- (E) Sulfametoxazol-trimetoprim por 14 dias.

**QUESTÃO 46**

Um adolescente de 14 anos de idade é levado pelos bombeiros ao pronto-socorro depois de ser atropelado por um carro. Na admissão, ele não responde aos comandos verbais e está hipotenso. Você o entuba, instala dois acessos venosos e prescreve reposição volêmica rápida. Após estas medidas, a sua frequência cardíaca é de 100 batimentos/minuto e a pressão arterial é 100/60 mmHg. No exame físico secundário, você encontra um edema volumoso na região occipital, o abdome está distendido, há sangue no meato uretral e nas fezes. Nota-se ainda uma fratura de fêmur direito. O procedimento que está CONTRA-INDICADO neste paciente será:

- (A) lavagem peritoneal diagnóstica;
- (B) colocação tala de tração femoral;
- (C) sondagem orogástrica;
- (D) uretrografia retrógrada;
- (E) colocação do cateter uretral.



**QUESTÃO 47**

Recém-nascido de 5 dias chega à emergência com quadro de vômitos biliares. O seu parto foi a termo pesando 3,3kg, alta com 36 horas de vida e desde então tem sido amamentado a cada 2 a 3 horas, no entanto desde a alta ainda não evacuou. Hoje, passou a apresentar plenitude pós-prandial e vômitos imediatamente após as mamadas sendo o último bilioso. À chegada ao serviço de emergência, o bebê parecia alerta, mas irritável e o abdome estava moderadamente distendido. A radiografia revela distensão difusa das alças sem sinal de pneumoperitoneo. O procedimento a ser realizado será realizar:

- (A) uma tomografia computadorizada abdominal;
- (B) um clister opaco;
- (C) uma biópsia retal por sucção;
- (D) uma descompressão cirúrgica;
- (E) uma seriografia.

**QUESTÃO 48**

O exame a ser realizado em uma adolescente de 15 anos previamente hígida que apresenta um segundo episódio de síncope durante atividade esportiva sob calor intenso será:

- (A) um Doppler de grandes vasos;
- (B) uma tomografia computadorizada do cérebro;
- (C) um eletrocardiograma;
- (D) um eletroencefalografia;
- (E) um tilt teste de mesa.

**QUESTÃO 49**

Sangramento vaginal que ocorre em uma recém-nascida de 3 semanas, amamentada exclusivamente ao seio com bom ganho ponderal associado a edema unilateral da mama da criança sem que haja hiperemia é decorrente da exposição ao seguinte hormônio materno:

- (A) cortisol;
- (B) estrogênio;
- (C) ocitocina;
- (D) progesterona;
- (E) prolactina.

**QUESTÃO 50**

Você atende um menino de 17 anos de idade que se queixa de uma sensação de tontura intermitente associada a náuseas iniciada naquela manhã ao se levantar da cama. Ele é jogador de futebol e recebeu uma cabeçada num jogo ontem à noite. No momento está assintomático e seu exame físico é normal, inclusive o neurológico. Este quadro clínico é compatível com:

- (A) aneurisma da artéria comunicante posterior;
- (B) vertigem posicional paroxística benigna;
- (C) enxaqueca complexa;
- (D) hipotensão ortostática;
- (E) Schwannoma do nervo vestibular.

**QUESTÃO 51**

A correlação entre oximetria capilar e gasometria arterial é divergente quando há:

- (A) bradicardia;
- (B) hipertermia;
- (C) hipotensão;
- (D) hipotermia;
- (E) taquipneia.

**QUESTÃO 52**

A medida a ser tomada para bloqueio de disseminação de sarampo para uma criança de 7 meses contactante de um caso será:

- (A) administrar vacina contra o sarampo (componente isolado);
- (B) imunoglobulina intramuscular;
- (C) aciclovir por via intravenosa;
- (D) vacinar com MMR;
- (E) aciclovir por via oral.

**QUESTÃO 53**

Você está avaliando uma criança de 2 meses de idade cujos pais afirmam que ela apresenta dificuldade para respirar há uma semana, com piora nos últimos dois dias, ela parece estar respirando rápido e “chupar o peito quando respira.” O exame físico revela um bebê com dispneia moderada, afebril, frequência cardíaca de 150 batimentos/min, frequência respiratória de 50 incursões/min, pressão arterial de 74/48 mmHg e saturação de oxigênio de 94% em ar ambiente. A ausculta não revela ruídos adventícios, mas há retrações supraesternal e subcostal. Você aspira a nasofaringe da criança sem dificuldade mas o desconforto respiratório se mantém. A radiografia de tórax revela alargamento do mediastino, desvio da traqueia para a direita e áreas pulmonares limpas. A causa mais provável dos sintomas desse lactente é:

- (A) broncomalácia;
- (B) atresia de coanas;
- (C) tumor do mediastino;
- (D) pneumonia;
- (E) pneumotórax.

**QUESTÃO 54**

Um menino de 11 meses de idade tem história de 5 dias de febre, congestão nasal, conjuntivite, e um exantema com 24 horas de evolução de disseminação cefalocaudal. Ele não recebera nenhuma vacina até a presente data por questões religiosas. O melhor exame para diagnosticar a condição apresentada será:

- (A) sorologia imunoglobulina (Ig) M para sarampo;
- (B) coletar aspirado nasal para cultura viral;
- (C) sorologia rubéola IgM;
- (D) biópsia da pele;
- (E) cultura de garganta para pesquisa de Streptococcus do grupo A.

**QUESTÃO 55**

O tratamento a ser empregado no paciente de 17 anos que nega vida sexual ativa mas que se queixa de prurido genital e pequenas nódulos nos pelos da região será:

- (A) ivermectina oral;
- (B) sulfametoxazol-trimetoprim oral;
- (C) lindano tópico;
- (D) malation tópico;
- (E) permetrina tópica.

**QUESTÃO 56**

A causa mais provável para uma massa palpável no quadrante superior direito em um recém-nascido com 1 dia de idade, filho de uma mãe sem prenatal e que urinou pela primeira vez com 6 horas de vida será:

- (A) válvula de uretra posterior;
- (B) ureterocele;
- (C) obstrução da junção ureteropélvica;
- (D) litíase urinária;
- (E) tumor de Wilms.

**QUESTÃO 57**

A orientação a ser dada para uma gestante com diagnóstico de sífilis com história de alergia grave a penicilina é medicar a mãe com:

- (A) eritromicina e tratar o recém-nascido com penicilina cristalina;
- (B) eritromicina e tratar o recém-nascido com eritromicina;
- (C) tetraciclina sem necessidade de tratamento do recém-nascido;
- (D) ceftriaxone sem necessidade de tratamento do recém-nascido;
- (E) ceftriaxone e tratar o recém-nascido com eritromicina.

**QUESTÃO 58**

A Portaria GM 154/08 prevê a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.

Em relação aos NASF, de acordo com a referida Portaria, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- I - Os NASF são constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.
- II - Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema.
- III - Os NASF devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes Saúde da Família.
- IV - A responsabilização compartilhada entre as equipes SF e a equipe do NASF na comunidade prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contra-referência, ampliando-a para um processo de acompanhamento longitudinal de responsabilidade da equipe de Atenção Básica/Saúde da Família, atuando no fortalecimento de seus atributos e no papel de coordenação do cuidado no SUS.

As afirmativas I, II, III e IV são respectivamente:

- (A) F, F, V e V;
- (B) V, F, V e F;
- (C) F, V, F e V;
- (D) V, F, V e V;
- (E) V, V, F e F.

**QUESTÃO 59**

A Portaria GM 3.124/12 define que cada NASF 1 realize suas atividades vinculadas aos seguintes números mínimo e máximo de Equipes de Saúde da Família ou equipes de Atenção Básica para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais):

- (A) 5 e 9;
- (B) 5 e 8;
- (C) 3 e 8;
- (D) 3 e 12;
- (E) 5 e 20.

**QUESTÃO 60**

Avalie, de acordo com a Portaria GM 3.124/12, se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- I - Cada NASF 2 deve realizar suas atividades vinculadas a, no mínimo, três equipes de Saúde da Família.
- II - O número máximo de NASF 2 aos quais o Município pode fazer jus para recebimento de recursos financeiros específicos é igual a 3.
- III - Somente os Municípios que tenham densidade populacional abaixo de 100 habitantes por quilômetro quadrado, de acordo com dados da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, podem implantar o NASF 2.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) V, V e V;
- (B) V, F e V;
- (C) V, F e F;
- (D) F, V e F;
- (E) F, F e F.

