



# Prefeitura Municipal de Cascavel/PR

## CONCURSO PÚBLICO Nº 050/2016



### Médico Especialista - 20 Horas - Pediatria

**Tarde**

Organizadora:



**CONHECIMENTOS GERAIS**

**SAÚDE PÚBLICA**

**01**

“É um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e serviços de saúde.” Podemos afirmar que essa afirmativa se refere à:

- A) Universalidade. D) Descentralização administrativa.  
B) Participação social. E) Descentralização de atendimento.  
C) Resolutividade do sistema.

**02**

A mortalidade infantil é um dos principais indicadores de saúde que podemos utilizar, pois avalia uma série de fatores que podem levar a óbito as crianças menores de 1 ano. Além dessa faixa etária, a mortalidade infantil é subdividida em:

- I. Mortalidade neonatal (óbitos de crianças entre 0 e 27 dias).  
II. Mortalidade neonatal precoce (óbitos de crianças entre 0 e 6 dias).  
III. Mortalidade pós-neonatal (óbitos de crianças entre 28 dias e 1 ano).

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) II, apenas. D) I e II, apenas. E) II e III, apenas.

**03**

Segundo as diretrizes do SUS, o uso da epidemiologia serve, entre outros fatores, para:

- I. Estabelecer prioridades em saúde.  
II. Alocação de recursos.  
III. Orientação programática.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) II, apenas. D) I e II, apenas. E) II e III, apenas.

**04**

Muitas doenças no Brasil ainda apresentam um curso endêmico, necessitando, assim, de registros junto aos serviços de vigilâncias em saúde, porém, outras doenças, devido à baixa magnitude, não necessitam de tal registro. Entre as doenças elencadas a seguir, dispensa-se a necessidade de notificação de:

- A) Sífilis. D) Doença de Chagas em sua fase aguda.  
B) HIV/AIDS. E) Doença de Chagas em sua fase crônica.  
C) Leptospirose.

**05**

No Pacto pela Vida são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. A partir dele definem-se prioridades e metas a serem alcançadas nos municípios, regiões, estados e país. Entre as alternativas a seguir, são consideradas medidas prioritárias:

- I. Saúde do idoso.  
II. Redução da mortalidade infantil e materna.  
III. Promoção da saúde.  
IV. Fortalecimento da atenção básica.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

- A) I, apenas. B) I, II, III e IV. C) IV, apenas. D) II e III, apenas. E) I, II e IV, apenas.

**LEGISLAÇÃO GERAL**

**06**

**A Constituição Federal estabelece critérios para a fixação dos padrões de vencimento e demais componentes do sistema remuneratório, dentre os quais NÃO se inclui:**

- A) Idade do servidor público.
- B) Natureza do cargo público.
- C) Requisitos para a investidura.
- D) Peculiaridades do cargo público.
- E) Grau de complexidade da função.

**07**

**Quanto ao direito à saúde, nos termos traçados na Constituição Federal, é correto afirmar que:**

- A) A União deve aplicar anualmente nas ações e serviços de saúde percentual de recursos não inferior a 20% de sua receita corrente líquida.
- B) Uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde é a organização de ações e serviços públicos de atendimento integral sem a participação da comunidade.
- C) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- D) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, desde que se constituam como entidades filantrópicas.
- E) As condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, devem ser previstas em decreto estadual.

**08**

**Em relação às disposições finais e transitórias do Estatuto da Criança e do Adolescente, os órgãos responsáveis pela administração das contas dos Fundos dos Direitos da Criança e do Adolescente nacional, estaduais, distrital e municipais devem emitir recibo em favor do doador, assinado por pessoa competente e pelo presidente do Conselho correspondente, especificando, EXCETO:**

- A) Número de ordem.
- B) Nome da criança beneficiária.
- C) Ano-calendário a que se refere à doação.
- D) Nome, CNPJ ou Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do doador.
- E) Nome, Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) e endereço do emitente.

**09**

**Quanto ao Estatuto da Criança e do Adolescente, são diretrizes da política de atendimento, EXCETO:**

- A) Criação de conselhos municipais, estaduais e nacional dos direitos da criança e do adolescente.
- B) Mobilização da opinião pública para a indispensável participação dos diversos segmentos da sociedade.
- C) Criação e manutenção de programas específicos, observada a necessária centralização político-administrativa.
- D) Integração operacional de órgãos do Judiciário, Ministério Público, Defensoria, Segurança Pública e Assistência Social.
- E) Manutenção de fundos nacional, estaduais e municipais vinculados aos respectivos conselhos dos direitos da criança e do adolescente.

**10**

**O Estatuto do Idoso visa à proteção das pessoas com idade:**

- A) Igual ou superior a sessenta anos.
- B) Superior a sessenta anos, apenas.
- C) Igual a sessenta e cinco anos, apenas.
- D) Superior a sessenta e cinco anos, apenas.
- E) Igual ou superior a cinquenta e cinco anos.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**11**

**“RN pré-termo (35 semanas e 2 dias), nascido com 2.500 g, recebe alta após três dias de nascimento com peso de 2.400 g, em aleitamento materno exclusivo e com bom estado geral.” Quando essa criança deverá retornar ao pediatra?**

- A) Em 48 horas.
- B) Em 5 dias.
- C) Em 10 dias.
- D) Em 15 dias.
- E) Em 1 mês.

**12**

“RN nascido a termo com IG de 38 semanas, peso ao nascimento de 4.250 g e APGAR de 9 em 10 apresenta crise convulsiva.” A principal causa é:

- A) Hipocalcemia.
- B) Hipoglicemia.
- C) Hipercalemia.
- D) Hiperglicemia.
- E) Hipóxia cerebral no momento do parto.

**13**

As três principais causas de anemia em recém-nascidos são: perda sanguínea, hemólise e deficiência na produção de hemácias. Assinale a alternativa que contém a correlação correta entre elas e suas prováveis etiologias.

- A) Hemólise – eclâmpsia.
- B) Hemólise – descolamento prematuro de placenta.
- C) Perda sanguínea – síndrome de *Blackfan-Diamond*.
- D) Perda sanguínea – incisão da placenta durante a cesárea.
- E) Deficiência na produção de hemácias – incompatibilidade sanguínea materno-fetal.

**14**

Sobre as práticas de reanimação em sala de parto, é INCORRETO afirmar que:

- A) A saturação de O<sub>2</sub> pode ser estimada pela coloração de pele e mucosas do RN.
- B) Caso seja necessária, a reposição volêmica deve ser feita com cateter na veia umbilical.
- C) Outro modo de avaliar a frequência cardíaca é a estimulação de pulso da base do cordão umbilical.
- D) A frequência cardíaca, avaliada pela ausculta do precórdio, é o principal fator determinante para se indicar as manobras de reanimação.
- E) A aspiração de boca e nariz não é rotina em caso de RN nascido com boa vitalidade sem líquido amniótico meconial, somente é utilizada em casos especiais.

**15**

NÃO é uma causa comum de icterícia neonatal precoce:

- A) Icterícia fisiológica.
- B) Deficiência de G6PD.
- C) Incompatibilidade ABO.
- D) Icterícia do aleitamento materno.
- E) Infecção congênita por toxoplasmose.

**16**

São diagnósticos de desconforto respiratório precoce em recém-nascidos, EXCETO:

- A) Pneumonia.
- B) Taquipneia transitória.
- C) Fístula traqueoesofágica.
- D) Síndrome da aspiração meconial.
- E) Síndrome da angústia respiratória.

**17**

É um sinal tardio de sífilis congênita:

- A) Bossa frontal.
- B) Placas mucosas.
- C) Condiloma plano.
- D) Pênfigo palmo-plantar.
- E) Rinite serossanguinolenta.

**18**

Analise as situações a seguir.

I. “RN nascido a termo, com IG de 38 semanas e dois dias com peso ao nascer de 2.850 g que apresenta mancha mongólica.”

II. “RN nascido a termo, com IG de 39 semanas com peso ao nascer de 3.050 g que apresenta pérolas de *Ebstein*.”

III. “RN nascido pré-termo, com IG de 36 semanas e um dia com peso ao nascer de 2.700 g apresenta hérnia inguinal.”

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a(s) situação(ões) e sua(s) condição(ões) patológica(s) que deve(m) ser investigada(s):

- A) I – PIG.
- B) III – hérnia inguinal.
- C) II – pérolas de *Ebstein*.
- D) I – mancha mongólica e II – PIG.
- E) III – hérnia inguinal e II – pérolas de *Ebstein*.

**19**

**A fontanela posterior tem seu fechamento completo:**

- A) Até 3 anos de vida.
- B) Até 2 meses de vida.
- C) Entre o 1º e o 2º ano de vida.
- D) Entre o 9º e o 18º mês de vida.
- E) Até o fim da primeira semana de vida.

**20**

**O método de escolha para o diagnóstico de hemorragias intracranianas em recém-nascidos a termo é:**

- A) RNM contrastada.
- B) Angio-TC de crânio.
- C) USG transfontanela.
- D) RNM sem contraste.
- E) Radiografia do crânio.

**21**

**“Criança com 2 meses de vida se alimentando com leite materno e leite de vaca” é considerada em aleitamento materno**

- A) misto.
- B) exclusivo.
- C) predominante.
- D) suplementado.
- E) complementado.

**22**

**Uma das queixas mais comuns nas consultas pediátricas é a de “leite fraco”. A mãe costuma referir que a criança chora muito e se alimenta com muita frequência. Uma das causas desse comportamento pode ser o erro nas técnicas de amamentação. São critérios de boa pega, EXCETO:**

- A) Boca bem aberta.
- B) Lábio inferior evertido.
- C) Queixo tocando a mama.
- D) Mais aréola visível acima da boca do bebê.
- E) Rosto do bebê de frente para a mama, com nariz na altura do mamilo.

**23**

**A criança com galactosemia apresenta um erro inato no metabolismo de galactose. Sendo assim, deve ser prescrita a alimentação com:**

- A) Leite de soja.
- B) Leite de vaca.
- C) Leite materno.
- D) Leite de cabra.
- E) Fórmula infantil.

**24**

**De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a suplementação de ferro de um RN prematuro nascido com 2 kg deve ser feita com:**

- A) Não é necessária a suplementação de ferro nessa situação.
- B) 1 mg/kg/dia de ferro elementar a partir do 30º dia de vida até o 2º ano.
- C) 1 mg/kg/dia de ferro elementar a partir do 6º mês até os 2º ano de idade.
- D) 2 mg/kg/dia de ferro elementar a partir do 30º dia de vida até o 1º ano e 1 mg/kg/dia até o 2º ano.
- E) 3 mg/kg/dia de ferro elementar a partir do 30º dia de vida até o 1º ano e 1 mg/kg/dia até o 2º ano.

**25**

**São orientações corretas para a alimentação de uma criança de seis meses e meio que se encontrava em aleitamento materno exclusivo até os seis meses:**

- A) Leite materno e duas papas salgadas.
- B) Leite materno, papa de fruta, papa salgada, carne e ovo.
- C) Fórmula láctea infantil e uma papa salgada com carne e ovo.
- D) Leite materno, chás, sucos, papas de frutas adoçadas com mel e primeira papa salgada com carne e ovo.
- E) O leite materno não deve ser mais ofertado, pois não tem mais valor nutricional. Devem ser introduzidas papa de fruta, papa salgada e ovo.

26

É uma consequência da hipovitaminose D em crianças:

- A) Escorbuto.
- B) Raquitismo.
- C) Osteoporose.
- D) Anemia perniciosa.
- E) Anemia megaloblástica.

27

“De acordo com o calendário vacinal do Ministério da Saúde, a vacina do HPV deve ser administrada para meninas de 9 a \_\_\_\_\_ anos e deve ser feita em \_\_\_\_\_ doses (\_\_\_\_\_).” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) 13 / 2 / com intervalo de 6 meses entre elas
- B) 15 / 2 / com intervalo de 6 meses entre elas
- C) 15 / 3 / sendo feitas no esquema: 0, 6 meses e 5 anos a contar da primeira dose
- D) 13 / 3 / sendo feitas no esquema: 0, 6 meses e 5 anos a contar da primeira dose
- E) 15 / 3 / sendo feitas no esquema: 0, 2 meses e 6 meses a contar da primeira dose

28

“Em uma consulta de rotina, o pediatra atende um bebê de sete meses, nascido a termo, sem antecedentes de doenças.” Quais são os marcos do desenvolvimento de uma criança com essa idade?

- A) Realizar movimento de pinça.
- B) Engatinhar e falar duas sílabas.
- C) Sentar sem apoio e bater palmas.
- D) Sustentar a cabeça e sorriso social.
- E) Sentar com apoio e tentar alcançar um brinquedo.

29

São causas genéticas de obesidade infantil, EXCETO:

- A) Síndrome de *Turner*.
- B) Síndrome de *Cushing*.
- C) Deficiência de leptina.
- D) Síndrome de *Prader-Willi*.
- E) Deficiência de Pro-opiomelanocortina (POMC).

30

“Criança, 10 meses, comparece à consulta com *rash* róseo macular e não pruriginoso em tronco, pescoço e face. A mãe relata que há cinco dias a criança apresentou dor de garganta, rinorreia e febre alta (39°), a qual durou três dias e cessou há 24 horas. Ao exame físico, identifica-se linfonodo palpável, indolor, móvel e mole na região cervical e manchas de *Nagayama* no palato.” O diagnóstico provável é:

- A) Rosácea.
- B) Erisipela.
- C) Eritema infeccioso.
- D) Lúpus eritematoso sistêmico.
- E) É preciso de um hemograma para a confirmação diagnóstica.

31

“Gestante no terceiro semestre de gestação recebe o resultado do exame do cariótipo fetal que evidenciou uma trissomia do cromossomo 18. Esse defeito congênito é conhecido como síndrome de *Edwards* e tem como características múltiplas má-formações.” Assinale uma alternativa que NÃO é encontrada nessa síndrome:

- A) Tíbia em sabre.
- B) Pé torto congênito.
- C) Occipital proeminente.
- D) Ducto arterioso patente.
- E) Comunicação interventricular.

32

A tetralogia de *Falot* é a cardiopatia congênita cianótica mais comum na infância e resulta do desvio anterior do septo atrioventricular durante a embriogênese. É um achado dessa anomalia:

- A) Estenose aórtica.
- B) Dextroposição da aorta.
- C) Comunicação interatrial.
- D) Ducto arterioso patente.
- E) Hipertrofia ventricular esquerda.

**33**

**“Paciente, de 5 anos, comparece ao PS com queixa de diarreia há cinco dias. Ao exame físico encontra-se: inquieto, com olhos fundos, ausência de lágrimas, sinal da prega que desaparece lentamente e pulsos normais.” Uma conduta correta a se seguir nesse caso é:**

- A) Liberar o paciente e orientar sobre os sinais de desidratação.
- B) Administrar solução de reidratação oral conforme a sede do paciente.
- C) Liberar o paciente e prescrever Zinco uma vez por dia durante 10 dias.
- D) Internar o paciente e realizar terapia de reposição volêmica endovenosa.
- E) Administrar solução de reidratação oral na dose de 200 ml/kg em 6 horas.

**34**

**A epiglotite é uma infecção do trato respiratório que tem uma instalação aguda. Sobre essa doença, é INCORRETO afirmar que:**

- A) Há importante leucocitose com desvio à esquerda.
- B) Confirmada a epiglotite é fundamental a internação do paciente em UTI pediátrica.
- C) A intubação traqueal ou traqueostomia é indicada apenas em caso de dificuldade respiratória grave.
- D) O padrão-ouro para diagnóstico é a visualização da epiglote vermelho cereja, grande e edemaciada por laringoscopia.
- E) O quadro clínico inicial geralmente cursa com febre alta, afonia, sialorreia e dificuldade respiratória moderada ou intensa com estridor.

**35**

**São fatores de risco para um lactente sibilante, EXCETO:**

- A) Prematuridade.
- B) Tabagismo materno.
- C) Diabetes gestacional.
- D) História familiar de asma.
- E) Hipertensão materna na gravidez.

**36**

**“Paciente, 7 anos, sexo masculino, advindo da zona rural, comparece à consulta com queixa de náuseas, vômitos e diarreia. A mãe relata que a criança vem apresentando perversão alimentar e perda de peso. Foi solicitado um hemograma e um exame parasitológico de fezes.” Analise os resultados destes exames.**

Hemograma:

Hb = 10 g/dL, Glóbulos vermelhos = 3.800.000, Ht = 36%, VCM = 70, HCM = 21, RDW = 18.

Séries branca e plaquetária sem alterações.

EPF:

Ovos contendo larvas rabditoides.

**O diagnóstico provável é:**

- A) Giardíase.
- B) Tricuríase.
- C) Ancilostomose.
- D) Estrongiloidíase.
- E) Esquistossomose.

**37**

**São características da crise convulsiva febril típica, EXCETO:**

- A) Crise única em 24 horas.
- B) É incomum antes dos três meses.
- C) A crise parcial é a mais comum.
- D) Tem duração de menos de 10-15 min.
- E) O paciente apresenta sonolência breve no período pós-ictal.

**38**

**“Paciente, 6 anos, sexo feminino, comparece à UBS com relato de infecção urinária de repetição e refluxo vesicoureteral.” O exame de escolha que deve ser solicitado à paciente para pesquisa de cicatriz renal causada pelo refluxo é:**

- A) Urotomografia.
- B) Ultrassonografia renal.
- C) Uretrocistografia miccional.
- D) Cintilografia renal com DMSA.
- E) Urografia excretora contrastada.

39

“FAP, 10 anos, sexo masculino, comparece ao PS com dor intensa no hipocôndrio direito. Ao exame físico abdominal apresenta-se com descompressão brusca positiva, ruídos hidroaéreos positivos e dor muito intensa à percussão, não sendo possível realizar a palpação.” São achados semiológicos que poderiam ser usados para confirmar o diagnóstico de apendicite, EXCETO:

- A) Sinal do Psoas.
- B) Sinal de *Rovsing*.
- C) Sinal de *Murphy*.
- D) Sinal do obturador.
- E) Dor no ponto de *McBurney*.

40

“TOC, 7 anos, é encaminhado para avaliação médica pelo setor pedagógico da escola. Ele está cursando o 1º ano do ensino fundamental e a professora relata que a criança é muito agitada, não consegue se concentrar e se manter sentado durante a aula.” O pediatra suspeita de se tratar de um caso de Transtorno de Déficit de Atenção (TDAH). Para confirmar o diagnóstico, deve-se:

- A) Solicitar tomografia de crânio.
- B) Solicitar eletroneuromiografia.
- C) Solicitar cariotipagem genética.
- D) Solicitar hemograma e função tireoidiana.
- E) Fazer uma anamnese completa, o diagnóstico de TDAH é baseado apenas nos dados clínicos.









## INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo e etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 4 (quatro) horas para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil e 3 (três) horas para os demais cargos, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil).
5. Com vistas à garantia da segurança e integridade desse certame, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e saída de sanitários. Excepcionalmente poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito. Ao término da prova o candidato deverá se retirar do recinto de aplicação, não lhe sendo mais permitido o ingresso aos sanitários.
6. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) opções (A a E) e uma única resposta correta.**
7. Será aplicada prova discursiva de caráter eliminatório e classificatório, somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil, constituída de **1 (uma) redação**.
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e Folha de Texto Definitivo (somente para os cargos de Professor e Professor de Educação Infantil) que lhe foram fornecidos estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo não poderá levar consigo o caderno de provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net) e [www.cascavel.pr.gov.br/portal\\_servidor/concursos-andamento](http://www.cascavel.pr.gov.br/portal_servidor/concursos-andamento) a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 03 (três) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net).