



Prefeitura Municipal de  
Barra Mansa  
Estado do Rio de Janeiro

# CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR MÉDIO E FUNDAMENTAL

## MPD35 MÉDICO PEDIATRA

CADERNO 3  
GABARITO 3  
APLICAÇÃO TARDE

Aplicação: 28/março

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, 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 a 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 caderno de questões.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **50** questões objetivas, está completo.
- 2 - Confira se seus dados e o **cargo** escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente o Fiscal/Chefe Local. Terminada a conferência, você deve assinar o cartão de respostas no espaço apropriado.
- 3 - Verifique se o número do Gabarito e do Caderno de Perguntas é o mesmo.
- 4 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 5 - Para cada questão objetiva são apresentadas cinco alternativas de respostas, apenas uma das quais está correta. Você deve assinalar essa alternativa de modo contínuo e denso.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

### AGENDA

- 28/03/2010, Entrega de títulos ao final da prova.
- 29/03/2010, divulgação do gabarito da Prova objetiva:  
<http://concursos.biorio.org.br>
- 30 e 31/03/2010, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet: <http://concursos.biorio.org.br> até as 17h
- 12/04/2010, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- 13/04/2010, divulgação dos candidatos a terem os títulos avaliados.
- Informações:  
Tel: 21 3525-2480 das 9 às 17h;  
Internet:  
<http://concursos.biorio.org.br>  
E-mail:  
[barramansa2010@biorio.org.br](mailto:barramansa2010@biorio.org.br)
- Posto de Atendimento:  
Av. Prof. João Chiesse Filho nº 650 (antigo quartel do exército)  
9h às 12h e das 13h30min às 17h







LÍNGUA PORTUGUESA

**Blogs, twitter, orkut e outros buracos**

Não estou no “twitter”, não sei o que é o “twitter”, jamais entrarei nesse terreno baldio e, incrivelmente, tenho 26 mil “seguidores” no “twitter”. Quem me pôs lá? Quem foi o canalha que usou meu nome? Jamais saberei. Vivemos no poço escuro da web. Ou buscamos a exposição total para ser “celebridade” ou usamos esse anonimato irresponsável com nome dos outros. Tem gente que fala para mim: “Faz um blog, faz um blog!” Logo eu, que já sou um blog vivo, tagarelando na TV, rádio e jornais... Jamais farei um blog, esse nome que parece um coaxar de sapo-boi. Quero o passado. Quero o lápis na orelha do quitandeiro, quero o gato do armazém dormindo no saco de batatas, quero o telefone preto, de disco, que não dá linha, em vez dos gemidinhos dos celulares incessantes.

Comunicar o quê? Ninguém tem nada a dizer. Olho as opiniões, as discussões “online” e só vejo besteira, frases de 140 caracteres para nada dizer. Vivemos a grande invasão dos lugares-comuns, dos uivos de mediocres ecoando asneiras para ocultar sua solidão deprimente.

20 O que espanta é a velocidade da luz para a lentidão dos pensamentos, uma movimentação “em rede” para raciocínios lineares. A boa e velha burrice continua intocada, agora disfarçada pelo charme da rapidez. Antigamente, os burros eram humildes; se esgueiravam pelos cantos, ouvindo, amargurados, os inteligentes deitando falação. Agora não; é a revolução dos idiotas online.

Quero sossego, mas querem me expandir, esticar meus braços em tentáculos digitais, meus olhos no “google”, 30 (“goggles” – olhos arregalados) em órbitas giratórias, querem que eu seja ubíquo, quando desejo caminhar na condição de pobre bicho bípede; não quero tudo saber, ao contrário, quero esquecer; sinto que estão criando desejos que não tenho, fomes que perdi.

O leitor perguntará: “Por que este ódio todo, bom Jabor?” Claro que acho a revolução digital a coisa mais importante dos séculos. Mas estou com raiva por causa dos textos apócrifos que continuam enfiando na Internet com meu nome.

40 Já reclamei aqui desses textos, mas tenho de me repetir. Todo dia surge uma nova besteira, com dezenas de e-mails me elogiando pelo que eu “não” fiz. Vou indo pela rua e três senhoras me abordam – “Teu artigo na Internet é genial! Principalmente quando você escreve: ‘As mulheres são tão cheirosinhas; elas fazem biquinho e deitam no teu ombro...’”

“Não fui eu...”, respondo. Elas não ouvem e continuam: “Modéstia sua! Finalmente alguém diz a verdade sobre as mulheres! Mandei isso para mil amigas! Adoraram aquela parte: ‘Tenho horror à mulher perfeitinha. Acho ótimo celulate...’” Repito que não é meu, mas elas (em geral barangas) replicam: “Ah... É teu melhor texto...” – e vão embora, rebolando, felizes.

Sei que a Internet democratiza, dando acesso a todos para se expressar. Mas a democracia também libera a idiotia. Deviam inventar um “antispam” para bobagens.

(JABOR, Arnaldo. In: [WWW.estadao.com.br](http://WWW.estadao.com.br) - 3/11/2009 - com adaptações.)

01 - É correto afirmar que, ao escrever o texto, o autor objetivou:

- (A) apresentar as razões pelas quais odeia acessar a internet;
- (B) justificar a dificuldade de escrever em poucas linhas no *twitter*;
- (C) definir o conceito de democracia na era da revolução digital;
- (D) explicar o motivo pelo qual não escreve para os meios digitais;
- (E) defender o uso de um estilo mais sofisticado no mundo *online*.

02 - Assinale a única opção que está de acordo com a estrutura do texto:

- (A) o primeiro parágrafo introduz o tema central: o saudosismo;
- (B) o segundo parágrafo trata da oposição solidão *versus* silêncio;
- (C) o terceiro parágrafo faz a historiografia do conceito de inteligência;
- (D) o quinto parágrafo transcreve um diálogo travado fora do texto;
- (E) o quarto parágrafo expõe a tensão entre o *eu* e o *outro*.

03 - A relação de sentido estabelecida entre os segmentos não estar no “twitter” e ter 26 mil “seguidores” (L.01-03) denota:

- (A) exagero;
- (B) vaidade;
- (C) paradoxo;
- (D) ratificação;
- (E) ênfase.



04 - Considere as afirmativas:

- I - Segundo o autor, há uma desproporção entre a velocidade com que se difundem ideias no meio digital e a qualidade dessas ideias.
- II - No mundo virtual, como no real, a democracia permite comportamentos contra os quais não se tem controle.
- III - O autor demonstra irritação com a velocidade com que seus textos são divulgados na *internet*, sem haver tempo para reflexões sobre os assuntos abordados.

Assinale a alternativa correta:

- (A) somente as afirmativas I e III estão corretas;
- (B) somente as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) somente as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) todas as afirmativas estão corretas;
- (E) nenhuma afirmativa está correta.

05 - A função sintática do termo destacado em *só vejo besteira* (L.16) é a mesma da oração sublinhada no item:

- (A) Não sabia se o texto seria divulgado em rede;
- (B) É claro que o blog faz sucesso entre intelectuais;
- (C) O importante é que nada saia diferente do planejado;
- (D) O modo como agimos define quem somos;
- (E) O receio de que a web promoveria solidão foi ultrapassado.

06 - Na frase *mas tenho de me repetir*. (L.40), a regência verbal está de acordo com as normas gramaticais. Marque a opção em que a regência CONTRARIA essas normas:

- (A) Esqueceu de que o texto foi publicado *online*;
- (B) A crônica do jornalista destinava-se ao público em geral;
- (C) Lembrou-se de que não existe censura na *internet*;
- (D) Ele prefere escrever à antiga a escrever bobagens na *web*;
- (E) O jornalista aspira a uma vida mais sossegada.

07 - Na frase *Acho ótimo celulite...*, a concordância nominal está de acordo com o padrão culto, o que **NÃO** ocorre em:

- (A) Julgamos verdadeiros os textos divulgados na *web*;
- (B) O autor defende o comportamento e a atitude éticas;
- (C) Nessas horas, é necessário paciência;
- (D) Levados em conta os argumentos, o autor tem razão;
- (E) Opiniões polêmicas podem nos custar caro.

08 - No texto, o segmento entre parênteses no sexto parágrafo tem função de:

- (A) introduzir um argumento contrário à tese;
- (B) camuflar uma ironia contra internautas;
- (C) definir um termo de uso generalizado;
- (D) enfatizar o uso errado da expressão;
- (E) destacar uma palavra estrangeira.

09 - Assinale o item em que o emprego do pronome relativo **NÃO** está de acordo com as normas gramaticais:

- (A) Ele esqueceu a senha onde costumamos entrar na rede;
- (B) Tenho amigos por cujas dicas de informática me oriento;
- (C) Os amigos a quem enviamos mensagens são parisienses;
- (D) É um fenômeno cujos efeitos só conheceremos no futuro;
- (E) Não deixo de atualizar a página que você sempre acessa.

10 - Considerando o texto, é INCORRETO afirmar que:

- (A) semanticamente, o verbo “ter” em *Tem gente que fala para mim* não indica “posse de algo”, mas sim “existência de algo ou de alguém”;
- (B) o duplo emprego da conjunção coordenativa *ou* informa que as ideias *exposição/anonimato* são inclusivas;
- (C) o emprego do pronome *esse* (L.10) está de acordo com as normas porque se refere a um substantivo já mencionado: *blog*;
- (D) a oração subordinada adjetiva *que perdi* (L.34) tem função de restringir o sentido da palavra *fome*;
- (E) a forma verbal destacada em *e vão embora, rebolando, felizes* pode ser substituída, sem prejuízo da frase, por “a rebolar”.



**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**

**11** - A Comissão Intergestores Tripartite no modelo de descentralização para o SUS é composta por:

- (A) Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Secretarias Estaduais de Saúde, Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde;
- (B) médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde;
- (C) prefeito, governador, ministro da saúde;
- (D) representante dos movimentos comunitários organizados na área da saúde, Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde.

**12** - O principal financiador do SUS é:

- (A) o Fundo Nacional de Saúde;
- (B) a Secretaria Municipal de Saúde;
- (C) o Fundo Gestor de Saúde Pública;
- (D) a Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) o Fundo de Amparo à Saúde.

**13** - É motivo de suspensão imediata, pelo Ministro da Saúde, dos repasses financeiros transferidos mensalmente, fundo a fundo, para os municípios que não efetuarem pagamento aos prestadores de serviços sob sua gestão, públicos ou privados hospitalares e ambulatoriais, até o seguinte dia útil após crédito na conta bancária do fundo Estadual/Municipal de saúde:

- (A) 15°;
- (B) 5°;
- (C) 25°;
- (D) 20°;
- (E) 30°.

**14** - De acordo com a lei (8142 de 28-12-1990) que dispõe sobre a transferência intergovernamental de recursos financeiros na área da saúde na gestão do SUS, a porcentagem de recursos destinados ao município é da ordem de:

- (A) 40%;
- (B) 30%;
- (C) 70%;
- (D) 60%;
- (E) 50%.

**15** - Avalie se as assertivas a seguir estão corretas em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS):

- I - São fatores determinantes e condicionantes da saúde, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- II - Dentre os objetivos do SUS encontram-se a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- III - A iniciativa privada pode participar do SUS em caráter complementar.
- IV - Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) as execuções de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica.

Estão corretas as assertivas:

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

**16** - Entre as estratégias mínimas de atenção básica no Controle da Tuberculose preconizadas pelo SUS que constituem excelentes medidas preventivas está:

- (A) a identificação de sintomáticos respiratórios;
- (B) a quimioprofilaxia;
- (C) o tratamento supervisionado;
- (D) o fornecimento gratuito de medicamentos;
- (E) a busca de faltosos que já iniciaram tratamento específico.

**17** - De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde do SUS, os serviços de internação hospitalar obrigatoriamente disponíveis em municípios-sede de módulos assistenciais deverão dispor de leitos hospitalares, no mínimo, para atender às seguintes especialidades:

- (A) clínica médica, pediatria, ortopedia;
- (B) clínica médica, pediatria, neurologia;
- (C) clínica médica, pediatria, doenças infecto-parasitárias;
- (D) clínica médica, pediatria, obstetrícia;
- (E) clínica médica, pediatria, cirurgia geral.



**18** - A gestão plena da Atenção Básica Ampliada amparada em Norma Operacional do SUS amplia as responsabilidades dos municípios. Essa condição de gestão plena tem as seguintes áreas de atuação estratégicas mínimas, EXCETO:

- (A) controle da dengue;
- (B) controle da tuberculose;
- (C) controle da hanseníase;
- (D) controle do diabetes mellitus;
- (E) saúde da mulher.

**19** - O conceito previsto na Norma Operacional de Assistência à Saúde para Município-polo é:

- (A) município que tenha a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de saúde correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal;
- (B) município que apresente papel de referência para outros municípios em qualquer nível de atenção à saúde;
- (C) base territorial mínima a ser submetida à aprovação pelo Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite;
- (D) base territorial de planejamento da atenção à saúde definida pela Secretaria Estadual de Saúde;
- (E) município que tem capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de saúde para sua própria população quando não necessitar desempenhar papel de referência para outros municípios.

**20** - As ações de alta complexidade/custo na atenção à saúde são financiadas pela (o):

- (A) Fundação de Amparo à Saúde;
- (B) Central Nacional de Regulação para Procedimentos de Alta Complexidade;
- (C) Ministério da Saúde;
- (D) Secretaria Municipal de Saúde;
- (E) Secretaria Estadual de Saúde.

#### CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

**21** - Pode causar hipocalcemia:

- (A) acromegalia;
- (B) feocromocitoma;
- (C) mieloma múltiplo;
- (D) sarcoidose;
- (E) hipoparatiroidismo.

**22** - Pode ocasionar mais frequentemente asma brônquica o uso de:

- (A) hidralazina;
- (B) beta bloqueador;
- (C) penicilina;
- (D) nitrofurantoina;
- (E) amiodarona.

**23** - É medicamento vasodilatador usado em emergência hipertensiva:

- (A) hidralazina;
- (B) esmolol;
- (C) furosemida;
- (D) trimetafano;
- (E) fenoldopam.

**24** - A droga com efeito teratogênico ou fetotoxicidade mais provável é:

- (A) ametidina;
- (B) sertralina;
- (C) furosemida;
- (D) griseofulvin;
- (E) fluoxetina.

**25** - O antidepressivo inibidor da monoaminoxidase é:

- (A) sertralina;
- (B) fenilzina;
- (C) imiparimida;
- (D) escitoloprane;
- (E) fluoxetina.

**26** - A síndrome hepatorenal ocorre na cirrose avançada na seguinte porcentagem:

- (A) 10%;
- (B) 5%;
- (C) 25%;
- (D) 20%;
- (E) 15%.



**27** - A eclampsia severa está caracterizada quando a proteinúria atinge, em g/24h:

- (A) 0,5;
- (B) 3;
- (C) 5;
- (D) 1;
- (E) 2.

**28** - A mamografia em mulheres acima de 40 anos deve ser realizada a cada:

- (A) 4 meses;
- (B) 6 meses;
- (C) 3 a 4 anos;
- (D) 1 a 2 anos;
- (E) 5 anos.

**29** - Nos indivíduos considerados fora de risco para tuberculose, o teste cutâneo da tuberculina será considerado positivo quando a reação local atinge:

- (A) 5 cm;
- (B) 2 cm;
- (C) 15 cm;
- (D) 10 cm;
- (E) 8 cm.

**30** - Nos doentes com câncer de pulmão em que, no curso da doença, aparece elevação dos níveis séricos da fosfatase alcalina, o exame mais indicado é a:

- (A) broncoscopia;
- (B) tomografia cerebral;
- (C) prova de função respiratória;
- (D) radiografia do tórax;
- (E) cintigrafia óssea.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**31** - As principais causas de mortalidade, no Brasil, em crianças menores de 5 anos de idade, além de pneumonia, diarreia e desnutrição são:

- (A) asma e malária;
- (B) sarampo e meningite;
- (C) malária e meningite;
- (D) malária e sarampo;
- (E) asma e sarampo.

**32** - O sinal clínico de maior sensibilidade para o diagnóstico de pneumonia em crianças menores de 5 anos de idade e o sinal clínico que indica maior gravidade para a doença são, respectivamente:

- (A) frequência respiratória e tiragem intercostal;
- (B) tiragem intercostal e tiragem subcostal;
- (C) tiragem subcostal e frequência respiratória;
- (D) tiragem intercostal e frequência respiratória;
- (E) frequência respiratória e tiragem subcostal.

**33** - Num lactente de 10 meses de idade com episódios repetidos de doença respiratória caracterizada por tosse e sibilância precedidos por coriza e febre, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) fibrose cística;
- (B) cardiopatia congênita;
- (C) asma por infecções virais de vias aéreas;
- (D) traqueobronquite de repetição;
- (E) displasia broncopulmonar.

**34** - Num lactente de 8 meses de idade, eutrófico, diarreia e vômitos há 48 horas, peso de 7400g, fontanela anterior deprimida, olhos encovados, mucosas secas e última diurese há uma hora, com volume diminuído, o grau e o tipo de desidratação que apresenta são, respectivamente:

- (A) I; hipotônica;
- (B) III; hipertônica;
- (C) II; hipotônica;
- (D) II; isotônica;
- (E) III; isotônica.

**35** - Numa criança de 2 anos e 4 meses de idade com febre, diarreia, vômitos, dor abdominal e sangue nas fezes há 48 horas, a conduta medicamentosa indicada, segundo o Ministério da Saúde, é o uso de:

- (A) antibiótico;
- (B) antiemético;
- (C) adstringente;
- (D) antipirético;
- (E) antiespasmódico.



**36** - Em lactente de 7 meses de idade com diarreia e vômitos há 48 horas, fontanela anterior deprimida, olhos encovados, mucosas ressecadas, pele com elasticidade diminuída, perfusão periférica adequada, FC = 120bpm; PA = 100x60mmhg e diurese há 30 minutos com urina amarelada e volume diminuído, a conduta deve ser:

- (A) soro reidratante pela via oral, suspendendo leite materno;
- (B) soro reidratante pela via oral, mantendo leite materno;
- (C) soro reidratante por gastróclise, suspendendo leite materno;
- (D) solução glicosada pela via endovenosa, mantendo leite materno;
- (E) solução cristalóide pela via endovenosa, suspendendo leite materno.

**37** - Em adolescente de 13 anos de idade com ferimento profundo em planta de pé direito causado por prego sujo de terra, história imunológica de 4 doses da vacina tríplice, última com 1 ano e 6 meses de idade, após limpeza da lesão, a melhor conduta deve ser:

- (A) soro antitetânico + penicilina benzatina;
- (B) vacina antitetânica + oxacilina;
- (C) gamaglobulina hiperimune antitetânica + vacina antitetânica;
- (D) gamaglobulina hiperimune antitetânica + oxacilina;
- (E) vacina antitetânica + penicilina benzatina.

**38** - Criança de 3 anos de idade foi mordida por cão há 30 minutos, em mão direita. O cão parece sadio mas não há história vacinal do animal. Após limpeza da lesão, a conduta imediata indicada deve ser:

- (A) aplicar soro antirrábico;
- (B) administrar penicilina benzatina;
- (C) internar a criança para observação;
- (D) iniciar vacinação antirrábica;
- (E) observar o cão durante os próximos 10 dias.

**39** - Num lactente com febre baixa, obstrução nasal importante, coriza hialina, uso de antipirético e descongestionante tópico há 24 horas, FR = 20irpm; FC = 60bpm; Tax = 35°C, hemogluco teste = 80g/dL, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) intoxicação exógena;
- (B) infecção bacteriana;
- (C) desidratação moderada;
- (D) baixa da glicemia;
- (E) encefalite viral.

**40** - Em lactente de 7 meses de idade com anorexia e febre alta por 4 dias e, após regressão do quadro febril, surgimento de exantema máculo-papular de distribuição céfalo-caudal, a complicação mais provável é:

- (A) diarreia;
- (B) icterícia;
- (C) desidratação;
- (D) irritabilidade;
- (E) convulsão.

**41** - Num pré-escolar em quimioterapia para leucemia, com hipertermia sendo um pico febril de 38,5°C, sem foco de infecção, hemograma com 460 neutrófilos /mm<sup>3</sup>, após coleta de material para culturas, a conduta indicada deve ser:

- (A) identificar sinais de sangramento;
- (B) avaliar curva térmica por 24 horas;
- (C) repetir hemograma após 6 horas de intervalo;
- (D) observar surgimento de modificações do exame físico;
- (E) iniciar antibioticoterapia agressiva e imediata.

**42** - Está indicado o uso de dexametasona como adjuvante no tratamento de meningites bacterianas causadas por:

- (A) Streptococcus Pneumoniae;
- (B) Haemophylus Influenzae b;
- (C) Streptococcus do grupo b;
- (D) Escherichia Coli;
- (E) Neisseria meningitidis.

**43** - Em relação à encefalite herpética é correto afirmar que:

- (A) a ocorrência é mais elevada em crianças de até 3 anos de idade;
- (B) é causada pelo herpes vírus tipo 6;
- (C) febre, convulsões parciais e sinais focais são pouco frequentes;
- (D) a reação proteica em cadeia (PCR) tem pouco valor diagnóstico;
- (E) o uso de aciclovir endovenoso diminui a morbimortalidade da doença.

**44** - Numa criança de 3 anos de idade com episódio de convulsão tônico-clônica que ocorreu há 35 minutos, afebril, a conduta deve ser:

- (A) liberar vias aéreas;
- (B) solicitar dosagem de glicemia;
- (C) realizar exame neurológico completo;
- (D) administrar oxigênio inalatório;
- (E) aplicar benzodiazepínico endovenoso.





**45** - Para iniciar o tratamento da insuficiência cardíaca congestiva na infância, a droga mais utilizada é:

- (A) furosemida;
- (B) digoxina;
- (C) dobutamina;
- (D) hidralazina;
- (E) hidroclorotiazida.

**46** - Em criança de 7 anos de idade com edema de face, hematúria macroscópica, oligúria, PA = 160x120mmHg, a indicação de internação está relacionada a:

- (A) diurese diminuída;
- (B) hematúria macroscópica;
- (C) síndrome edemigênica;
- (D) hipertensão arterial;
- (E) hematúria microscópica.

**47** - Na avaliação inicial, por imagem, de um quadro suspeito de abdome agudo, estão indicadas:

- (A) radiografia de abdome, tomografia computadorizada de abdome, ressonância magnética de abdome;
- (B) radiografia de tórax, radiografia de abdome, ultrassonografia de abdome;
- (C) ultrassonografia de abdome, tomografia computadorizada de abdome, ressonância magnética de abdome;
- (D) radiografia de tórax, ultrassonografia de abdome, tomografia computadorizada de abdome;
- (E) radiografia de tórax, radiografia de abdome, ressonância magnética de abdome.

**48** - Em pré-escolar com infecção piogênica em antebraço direito comprometendo a epiderme e a derme, o diagnóstico mais provável é:

- (A) furúnculo;
- (B) celulite;
- (C) ectima;
- (D) impetigo;
- (E) foliculite.

**49** - Num escolar com área de hiperemia e aumento de volume em região periorbitária esquerda, está indicado o uso de:

- (A) oxacilina pela via endovenosa;
- (B) amoxicilina pela via oral;
- (C) azitromicina pela via oral;
- (D) cefalosporina pela via oral;
- (E) penicilina cristalina pela via endovenosa.

**50** - Um pré-escolar com traumatismo cranioencefálico apresenta equimose palpebral bilateral e equimose retroauricular. Esses sinais são sugestivos de:

- (A) lesão facial grave;
- (B) fratura de base de crânio;
- (C) contusão de mastoide;
- (D) fratura com afundamento;
- (E) hemorragia de couro cabeludo.



*Concursos*

## **BIORIO *CONCURSOS***

Av. Carlos Chagas Filho, 791 - Cidade Universitária - Ilha do Fundão – RJ

**Central de Atendimento:** (21) 3525-2480

**Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>

**E-mail:** [Barramansa2010@biorio.org.br](mailto:Barramansa2010@biorio.org.br)