



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

040. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PEDIATRA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

Rotulo, logo existo

Nosso cérebro é uma complexa estrutura forjada por milhões de anos de evolução. Por outro lado, é também primitivo e foi lapidado para seres trogloditas que viveram há milhares de anos. É curioso pensar que o mais refinado, erudito e urbano dos moradores deste planeta tenha o mesmo hardware que um caçador coletor que passou a vida errando em uma pequena área de algum lugar em busca de comer, aquecer-se e garantir a reprodução.

Desenvolvida para uma chave amigo-inimigo, nossa mente tende a rotular tudo o que vê, julgando a novidade de acordo com seu conhecimento prévio. Isso garantiu nossa vida por muitas gerações: se eu comer algo que me faz mal, toda vez que olhar para algo semelhante, sentirei repulsa. Nosso cérebro rotula de acordo com a percepção de nossos sentidos. Isso pode ser bom para evitar perigos, porém cria problemas para nossa atualidade.

Encerrar em caixas herméticas dá segurança. Começamos com a minha tribo e a do outro. Se é da minha, diminuem as chances de ataque. Classificar é a primeira forma de dominar e de se defender. O vício entrou em nós. Da tribo, passamos a gostos musicais e sexuais ou escolas artísticas. **Classificar não é ruim ou errado. Supor que algo esteja controlado mentalmente por estar etiquetado é, no fundo, estupidez.**

Tudo pede que você classifique continuamente. Resistir à tentação é um desafio. Pensar em aprofundar, dar uma segunda olhada, fugir do rótulo: parecem ser atitudes que exigem o desafio da vontade férrea. Deixar que sentidos mais amplos invadam sua percepção sem julgar e engavetar de imediato é um ato de resistência. Abrir espaço para complexidades é boa meta. O resto? O rema-rema de frases superficiais, senso comum e a celebração da boçalidade. Talvez, um dia, descubram que se trata de uma bactéria específica transmitida pela digitação. O remédio continua sendo ler com atenção, duvidar como método, analisar possibilidades fora do que está posto e nunca ser o representante da verdade na Terra. Ah, e ajuda abandonar redes sociais por pelo menos uma hora por dia. É preciso ter esperança.

(Leandro Karnal. Disponível em: <www.culturaestadao.com.br>. Acesso em 09.11.2019. Adaptado)

- 01.** É correto afirmar, de acordo com o texto, que a ideia de rótulo está associada a
- (A) atitudes e comportamentos resultantes de reflexão.
 - (B) conhecimento adquirido com dedicação ao estudo.
 - (C) gostos e vícios advindos de atitudes equivocadas.
 - (D) ideias e ações baseadas em estereótipos.
 - (E) manifestações relacionadas ao status na sociedade.

- 02.** Do ponto de vista do autor, a propensão humana para classificar
- (A) é um mecanismo natural que precisa ser controlado pelo exercício do discernimento.
 - (B) garante domínio de situações, propiciando julgamentos justos e ações racionais.
 - (C) está inscrita na mente e permite identificar com clareza qual é o grupo ao qual aderir.
 - (D) cria condições para que o indivíduo pense e julgue levando em conta os diversos lados da questão.
 - (E) é uma forma de interação do sujeito com o mundo, que lhe assegura estar do lado da verdade.
- 03.** Assinale a alternativa contendo afirmação correta acerca do emprego das palavras destacadas na passagem – É curioso pensar que o mais refinado, erudito e urbano dos moradores deste planeta tenha o mesmo **hardware** que um caçador coletor que passou a vida **errando** em uma pequena área de algum lugar em busca de comer, aquecer-se e garantir a reprodução.
- (A) Ambas as palavras estão empregadas em sentido próprio, sendo **hardware** referência a máquinas eletrônicas.
 - (B) Ambas as palavras estão empregadas em sentido próprio; **errando** significa “incorrendo em equívoco”.
 - (C) A palavra **hardware** está empregada em sentido figurado; **errando** está empregada em sentido próprio, de “vagueando”.
 - (D) A palavra **hardware** está empregada em sentido figurado; **errando** está empregada em sentido próprio de “enganando”.
 - (E) Ambas as palavras estão empregadas em sentido figurado; **errando** tem sentido de “perseguido”.
- 04.** Considerando-se o contexto em que se encontra, a frase destacada em – **Desenvolvida para uma chave amigo-inimigo**, nossa mente tende a rotular tudo o que vê – expressa a noção de
- (A) comparação e equivale a – Sendo que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (B) concessão e equivale a – Apesar de que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (C) proporção e equivale a – À medida que se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (D) conclusão e equivale a – Portanto, se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...
 - (E) causa e equivale a – Como se desenvolveu para uma chave amigo-inimigo...

05. Assinale a alternativa que reescreve a passagem destacada no 3º parágrafo, expressando sentido coerente com o original e de acordo com a norma-padrão de pontuação.

- (A) Classificar não é ruim ou errado. Ademais supor que por estar etiquetado, algo esteja controlado mentalmente, é, no fundo, estupidez.
- (B) Classificar não é ruim ou errado; no entanto, supor que algo, por estar etiquetado, esteja controlado mentalmente é, no fundo, estupidez.
- (C) Classificar não é ruim ou errado; embora, supor que algo esteja controlado mentalmente, por estar etiquetado é, estupidez, no fundo.
- (D) Classificar não é ruim ou errado. Assim sendo, supor que, por estar etiquetado, algo esteja, mentalmente controlado é estupidez, no fundo.
- (E) Classificar não é ruim ou errado, pois, supor que algo esteja controlado, mentalmente, por estar etiquetado é, no fundo, estupidez.

06. Nas passagens – Isso garantiu nossa vida por muitas gerações ... Talvez, um dia, descubram que se trata de uma bactéria específica transmitida pela digitação. – as preposições destacadas expressam, respectivamente, as noções de

- (A) finalidade e agente.
- (B) finalidade e meio.
- (C) tempo e proximidade.
- (D) tempo e agente.
- (E) duração e proximidade.

07. Assinale a alternativa em que a expressão entre colchetes substitui a destacada, de acordo com a norma-padrão de emprego e colocação de pronome.

- (A) ... parecem ser atitudes que **exigem o desafio da vontade férrea** [exigem-no]
- (B) Deixar que sentidos mais amplos **invadam sua percepção** [invadam-na]
- (C) ... um caçador coletor que **passou a vida** errando em uma pequena área [passou ela]
- (D) ... **analisar possibilidades** fora do que está posto [analisar-lhes]
- (E) **Resistir à tentação** é um desafio. [Resisti-la]

08. O termo destacado está substituído, na expressão entre colchetes, de acordo com a norma-padrão de regência e emprego do sinal de crase, na alternativa:

- (A) ... **abandonar** redes sociais por pelo menos uma hora por dia. [renunciar às]
- (B) Deixar que sentidos mais amplos **invadam** sua percepção [interfiram à]
- (C) ... toda vez que olhar para algo semelhante, **sentirei** repulsa. [experimentarei à]
- (D) Se é da minha tribo, **diminuem** as chances de ataque. [escasseiam às]
- (E) O remédio **continua sendo** ler com atenção... [continua à ser]

Leia a tira, para responder à questão de número 09.



(Quino. Disponível em: <https://meumundocommafalda.wordpress.com>. Acesso em: 09.11.2019.)

09. É correto afirmar que o efeito de sentido crítico da tira está associado

- (A) ao gesto da menina, que acaba por convencer o homem de que há solução para o problema que o aflige.
- (B) à atitude pouco compreensiva do homem diante de um fenômeno comum na natureza.
- (C) à mudança de postura do homem, que redimensiona a importância que atribui à realidade.
- (D) ao estado de alheamento da menina diante dos acontecimentos que afetam o mundo.
- (E) à atitude inconsequente, comum às personagens, em relação aos respectivos focos de interesse.

10. Assinale a alternativa redigida segundo a norma-padrão de concordância.

- (A) Anexo, segue a proposta que contempla, no âmbito da reforma tributária, mais de uma mudança que se consideram indispensáveis.
- (B) Está sendo discutido as atuais normas de direito tributário por comissão do legislativo federal, que as julgam complexas.
- (C) Dado a diversidade de entendimentos acerca da melhor solução, as discussões tem-se prolongado até meio-dia e meio.
- (D) Falta ainda muitos dias para o encerramento dos debates que deve levar à elaboração de um projeto de lei.
- (E) As próprias autoridades criticam as leis tributárias e defendem que se realizem as mudanças que se fazem necessárias.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números 11 e 12.

Um jovem de 15 anos é levado a um serviço de emergência por picada de cobra. Apresenta formigamento no local do ferimento, mal-estar, náusea e certa dificuldade para se manter acordado. Os acompanhantes conseguiram capturar o animal peçonhento e o entregam aos profissionais de saúde, que identificam uma cascavel.

11. Assinale a alternativa correta no tocante aos procedimentos adequados.

- (A) A equipe de saúde deve manter o paciente deitado e hidratado e providenciar imediatamente a administração de soro antiofídico específico.
- (B) O médico assistente deve imediatamente fazer um torniquete e encaminhar o paciente para um hospital.
- (C) Como o quadro clínico é autolimitado e sem consequências graves, a equipe de saúde deve manter o paciente hidratado e aguardar a evolução natural.
- (D) A cobra deve ser morta, e o paciente deve ser encaminhado para o Instituto Butantã para que receba os devidos cuidados.
- (E) A equipe deve restringir líquidos ao paciente, fazer um torniquete e encaminhar para um hospital que conte com uma unidade de terapia intensiva.

12. A equipe de saúde do serviço de emergência deve notificar o caso

- (A) no prazo de uma semana.
- (B) imediatamente.
- (C) assim que tiver conhecimento da evolução clínica.
- (D) se houver necessidade de internação hospitalar.
- (E) se houver administração de soro antiofídico.

13. A Lei Orgânica do Município de Morro Agudo determina que

- (A) o Prefeito convoque, bianualmente, o Conselho Municipal de Saúde para avaliar a situação do Município, com ampla participação da sociedade, e fixar as diretrizes gerais da política de saúde.
- (B) o Município promova formação de consciência sanitária individual nas primeiras idades, por meio de disciplina específica no ensino fundamental, em colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde.
- (C) o montante de despesas de saúde seja de vinte por cento, pelo menos, das despesas globais do orçamento anual do Município, desde que seja aprovada anualmente pela Câmara de Vereadores.
- (D) os estabelecimentos comerciais e industriais que produzam, comercializem ou reciclem pneus e outros recipientes que possam se tornar criadouros de *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* são obrigados a mantê-los em locais cobertos contra a chuva.
- (E) a Prefeitura priorize o usuário que não seja beneficiário de plano de saúde privado, na prestação de serviços de assistência à saúde.

14. A vacina contra o rotavírus

- (A) é constituída por vírus morto.
- (B) previne os quadros graves em crianças com imunodeficiência.
- (C) deve ser aplicada em pessoas de todas as faixas etárias, em particular nos idosos.
- (D) evita a principal causa de morte na faixa etária dos 2 meses.
- (E) deve ser aplicada aos 2 e aos 4 meses de idade.

15. O coeficiente de mortalidade infantil de uma certa comunidade, em um determinado ano, depende do número de

- (A) óbitos ocorridos em crianças entre 24 h de vida e 12 meses de idade.
- (B) óbitos fetais.
- (C) nascidos vivos.
- (D) óbitos ocorridos em crianças entre 0 e 24 meses de idade.
- (E) crianças na comunidade de 0 a 24 meses de idade.

16. Nascido vivo é o produto de concepção

- (A) de, no mínimo, 28 semanas, que tenha batimentos cardíacos após a separação do corpo da mãe.
- (B) que apresente batimentos cardíacos durante o parto.
- (C) que apresente sinais de vida após o desprendimento da placenta.
- (D) que apresente sinais de vida após o corte do cordão umbilical.
- (E) que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente outro sinal de vida.

17. Segundo a Constituição Federal,

- (A) os profissionais que desempenham as atividades de agente comunitário de saúde ou de agente de combate às endemias devem ser todos concursados.
- (B) a participação da comunidade acadêmica no Sistema Único de Saúde (SUS) faz parte de uma de suas diretrizes.
- (C) o SUS será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da seguridade social.
- (D) as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal dependem de lei complementar.
- (E) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações de serviços públicos de saúde, o montante definido pelo Poder Legislativo a cada ano.

Leia o enunciado a seguir e responda às questões de números **18 e 19**.

Uma empresa metalúrgica, com 300 trabalhadores, localizada em um município de 30 mil habitantes, no estado de São Paulo, oferece condições inadequadas de trabalho, que resultaram em 7 acidentes de trabalho com amputações de dedos no ano de 2018.

18. Assinale a alternativa correta no tocante a providências referentes à prevenção de acidentes de trabalho.

- (A) O Município deve tomar providências para que as condições de trabalho sejam alteradas de forma que não causem acidentes de trabalho.
- (B) O Município deve impor que a empresa providencie dois cursos de treinamento aos trabalhadores para que novos acidentes sejam evitados.
- (C) A auditoria fiscal do trabalho deve ser acionada, pois municípios com menos de 50 mil habitantes não têm competências de vigilância em saúde do trabalhador.
- (D) A Secretaria de Estado da Saúde, ao tomar conhecimento, deve enviar profissionais competentes para oferecer assessoria técnica à empresa.
- (E) O procedimento adequado inclui a reunião de autoridades sanitárias municipais e empresa, para que haja um acordo de prazo para a alteração das condições de trabalho.

19. Quanto à notificação no âmbito do SUS,

- (A) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado devem ser registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), desde que os trabalhadores sejam formalmente vinculados à empresa.
- (B) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado devem ser registrados no SINAN, e o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho faz parte da Rede Sentinela para notificação compulsória de agravos relacionados ao trabalho.
- (C) todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado, desde que tenham ocorrido na jornada habitual de trabalho, devem ser notificados ao SINAN.
- (D) considerando que acidentes de trabalho graves sejam de notificação imediata ao SINAN, só cabe o registro dos eventos já ocorridos, se a empresa justificar o motivo da ausência da comunicação na ocasião de cada um deles.
- (E) devem ser registrados ao SINAN todos os acidentes de trabalho mencionados no enunciado, desde que tenham sido atendidos por um serviço do SUS.

20. O atendimento domiciliar e a internação domiciliar, no âmbito do SUS,

- (A) são modalidades de atenção à saúde previstas em lei, que incluem procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterápicos, psicológicos e de assistência social, entre outros.
- (B) são devidos a todos os usuários do SUS, independentemente de sua concordância ou de sua família.
- (C) podem ser requisitados por usuários do SUS e suas famílias para necessidades preventivas e terapêuticas, mas não reabilitacionais.
- (D) são modalidades de atenção à saúde e direitos de qualquer pessoa do país, desde que não tenha plano privado de saúde.
- (E) são devidos a todos os usuários do SUS, desde que tenham um laudo médico especializado indicando as necessidades específicas.

21. Um rapaz de 20 anos é levado a uma unidade básica de saúde, com corpo estranho nas vias aéreas. Assinale a alternativa que contém procedimentos adequados no caso.

- (A) Se o paciente estiver agitado, uma conduta básica deve ser a de sedá-lo, para que o corpo estranho possa ser removido.
- (B) A procura do corpo estranho nas vias aéreas para a extração deve ser o primeiro procedimento a ser realizado.
- (C) Manobras de estímulo da tosse e de Heimlich até que o corpo estranho seja expelido devem ser feitas, independentemente do nível de consciência do paciente.
- (D) A transferência imediata a um serviço de emergência é o procedimento correto, para que se possa avaliar a eficácia da respiração.
- (E) A avaliação do nível de consciência e da eficácia da respiração são medidas básicas e iniciais a serem realizadas.

22. A Lei Orgânica do Município de Morro Agudo determina:

- (A) é vedada a destinação de recursos públicos para auxílio ou subvenção às instituições privadas com fins lucrativos, a não ser em situações de calamidade pública.
- (B) o planejamento e a fiscalização da distribuição dos recursos destinados à saúde serão executados pela Câmara dos Vereadores.
- (C) o SUS será financiado com recursos do orçamento do Município, do Estado, da União e da seguridade social, além de outras fontes.
- (D) é vedada a formação de consórcios intermunicipais de saúde, a não ser em situações de calamidade pública.
- (E) metade dos recursos destinados às ações e aos serviços de saúde no Município constituirá um Fundo Especial de Saúde específico para emergências.

23. Sobre o indicador “esperança de vida ao nascer”, é correto afirmar que

- (A) expressa o número máximo de anos de vida esperados para um recém-nascido.
- (B) é influenciada pelos efeitos da estrutura etária da população.
- (C) independe de informações confiáveis de óbitos classificados por idade.
- (D) seu aumento sugere melhoria das condições de vida e de saúde da população.
- (E) é de fácil obtenção, mesmo em comunidades carentes.

24. Em um estudo transversal, foi possível calcular o coeficiente de prevalência de HPV em vários estados brasileiros. Esse indicador

- (A) tem relação com o número de casos de HPV em um certo período, em cada estado.
- (B) tem relação com o número de casos novos de HPV em um certo período, em cada estado.
- (C) mede o risco de se ter HPV em um certo período, em cada estado.
- (D) pode ser obtido sem dados populacionais de cada estado.
- (E) tem pouca utilidade para comparação entre os estados.

25. O tétano acidental

- (A) tem período de incubação longo, de 30 dias, e sua ocorrência deve ser notificada ao SINAN imediatamente.
- (B) é caracterizado por quadro de espasmos musculares e é prevenido com a administração de dose única de vacina penta aos 4 meses.
- (C) é transmitido pelo *Clostridium tetani* e é prevenido com doses de vacina penta aos 2, 4 e 6 meses, além de reforços posteriores.
- (D) causa febre e perda de consciência ao paciente e sua ocorrência deve ser notificada imediatamente ao SINAN.
- (E) é menos frequente do que o tétano neonatal, que deve preocupar mesmo as gestantes devidamente vacinadas.

26. Promessa de campanha do então candidato republicano, cuja primeira menção data de 5 de agosto de 2014, o muro foi objeto de muitas batalhas, tanto no Congresso quanto nos tribunais.

“Vou construir o maior muro que já se viu, será um muro de Trump, um muro lindo”, disse o bilionário durante a campanha eleitoral.

(<https://bit.ly/36Rm7jT>. Publicado em 28.07.2019)

Sobre a proposta de construção do muro a que o texto se refere:

- (A) tem como objetivo controlar o número de imigrantes que ingressam nos Estados Unidos da América, mas não obteve aprovação no Congresso Nacional.
- (B) apesar do esforço para a sua construção por parte do presidente Trump, a proposta passa por discussões e conflitos políticos relativas ao seu financiamento.
- (C) representa uma das propostas mais populares do presidente Trump, mas sua construção tem sido barrada em decorrência de tensões com a comunidade internacional diante da questão migratória.
- (D) apesar da resistência da oposição à proposta do presidente Trump, é defendida por ele como uma medida que visa registrar e regular, e não barrar, a entrada de imigrantes no país.
- (E) há uma demanda exigida pelos democratas e que, apesar da resistência de órgãos internacionais imigratórios, deverá ser construído até 2022.

27. O plano, batizado de “Agenda de Transformação de Estado”, prevê a mais profunda reestruturação da máquina pública brasileira desde a promulgação da Constituição Federal de 1988. O tamanho da mudança constitucional sugerida pelo governo pode ser medido pela quantidade de dispositivos que podem ser alterados. Juntos, os projetos somam 30 páginas.

(<https://glo.bo/2Cw3VOJ>. Publicado em 08.11.2019)

O plano a que o texto se refere, defende como objetivo

- (A) ampliar a agenda social do Estado de forma a adequá-la aos propósitos da Constituição de 1988.
- (B) centralizar os gastos públicos no âmbito da federação, de forma a diminuir a autonomia dos gastos estaduais.
- (C) ampliar o número de municípios, garantindo maior distribuição e melhor gestão de gastos públicos.
- (D) diminuir a possibilidade de manobrar recursos por parte do município.
- (E) ampliar a responsabilidade fiscal, buscando diminuir o inchaço dos gastos públicos estatais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

28. O governo chavista tem fechado o cerco contra o líder do parlamento venezuelano e autodeclarado presidente interino da Venezuela. Principal nome da oposição, foi inabilitado para ocupar cargos públicos durante 15 anos pela Controladoria Geral da Venezuela. O controlador do governo, Elvis Amoroso, anunciou na televisão que iria “desativar o exercício de qualquer cargo público do cidadão pelo prazo máximo estabelecido na lei”.

(<https://bit.ly/32ADx0S>. Publicado em 29.03.2019. Adaptado)

A respeito do conflito entre a situação do governo venezuelano e a oposição, é correto afirmar que

- (A) se trata do questionamento da legitimidade da reeleição de Juan Guaidó, liderado por Nicolás Maduro.
 - (B) envolve as denúncias de órgãos internacionais, como a ONU, que identificaram fraudes no processo eleitoral que levou Hugo Chávez ao poder e reconhecem Juan Guaidó presidente.
 - (C) se refere à crise política venezuelana que envolve o conflito entre o presidente Nicolás Maduro e o líder da oposição Juan Guaidó.
 - (D) se trata de uma medida criada pelo governo venezuelano para não permitir que ocorram as próximas eleições na Venezuela, inaugurando um período ditatorial.
 - (E) se refere à disputa entre chavistas e bolivarianistas pelo controle do processo político eleitoral na Venezuela.
29. A ministra do Meio Ambiente da França, Elisabeth Borne, alertou nesta terça-feira que seu país não assinará o acordo alcançado entre a União Europeia e os países do bloco Mercosul (Argentina, Brasil, Uruguai e Paraguai) nas condições atuais.

(<https://bit.ly/2Cx1yo>. Publicado em 08.10.2019)

O motivo que gerou a declaração da ministra francesa foi

- (A) a questão da liberação de uma lista de agrotóxicos que incluem substâncias não utilizadas na França.
 - (B) o padrão sanitário brasileiro relacionado ao combate às doenças do rebanho bovino.
 - (C) as taxas alfandegárias que criam uma concorrência prejudicial aos produtos orgânicos franceses em relação aos brasileiros.
 - (D) a repercussão mundial sobre as queimadas ocorridas na Amazônia e as políticas ambientais brasileiras.
 - (E) as taxas alfandegárias que prejudicariam os produtos orgânicos franceses em relação aos brasileiros.
30. O filme segue sendo apresentado com muito sucesso em vários festivais de cinema no mundo. “Nosso objetivo principal sempre foi a estreia no Brasil. Os produtores e a distribuidora Paris Filmes vão seguir trabalhando para que isso aconteça”, publicou em nota a O2 Filmes. Em agosto, a O2 havia entrado com um recurso na Ancine solicitando a liberação de verbas para a comercialização do filme antes da assinatura efetiva do contrato com o FSA (Fundo Setorial do Audiovisual), mas o recurso foi negado.

(<https://bit.ly/36TKyWU>. Publicado em 12.09.2019. Adaptado)

O texto se refere ao filme

- (A) Bacurau.
- (B) Que horas ela volta?
- (C) A vida invisível.
- (D) Hebe.
- (E) Marighella.

31. Menino, 2 meses de idade, foi vacinado com BCG id ao nascimento. Com 28 dias, o local onde foi aplicada a vacina drenou secreção após o banho; formou-se crosta, que se desprende após 10 dias. Agora, o local está vermelho; formou-se nova pápula com secreção. A melhor conduta para o quadro é:

- (A) prescrever isoniazida 10 mg/kg/dia, por 1 mês.
- (B) observar evolução e resolução da lesão.
- (C) prescrever cefalexina 50 mg/kg/dia, por 7 dias.
- (D) realizar sorologia para HIV.
- (E) iniciar investigação para imunodeficiência primária.

32. Prematuro, nascido com 34 semanas de gestação, permaneceu internado em UTI neonatal onde recebeu transfusão de concentrado de glóbulos vermelhos. A coleta do teste do pezinho desse bebê, para adequada avaliação de todos os itens da Política Nacional de Triagem Neonatal, deve ser realizada com

- (A) 3 dias de vida e repetida em 15 e 30 dias.
- (B) 3 dias de vida e repetida em 30 dias.
- (C) 5 dias de vida e repetida em 30 e 90 dias.
- (D) 10 dias de vida e repetida em 30 dias.
- (E) 15 dias de vida e repetida em 60 dias.

33. Em crianças menores de 4 anos de idade, com diagnóstico de asma persistente mal controlada, em uso diário de corticosteroide inalatório em dose média como medicação intercrise, de acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a conduta indicada é

- (A) associar montelucaste.
- (B) substituir o corticosteroide inalatório pela apresentação oral.
- (C) substituir o corticosteroide inalatório por beta-agonista de longa duração.
- (D) prescrever baixa dose de corticosteroide inalatório associado à beta-agonista de alívio rápido.
- (E) prescrever corticosteroide inalatório em dose alta.

34. A realização de ultrassonografia de quadril é indicada como triagem, em crianças com fatores de risco para displasia do desenvolvimento do quadril, como na posição pélvica intrauterina, e também

- (A) com sinal de Ortolani positivo depois dos 4 meses de idade.
- (B) com sinal de Barlow positivo após os 6 meses de idade.
- (C) em crianças que não sentam depois de 7 meses de idade.
- (D) com torcicolo congênito.
- (E) com craniossinostose.

35. Recém-nascido a termo por parto normal, com 3200 g, iniciou icterícia com 36 horas de vida. Com bilirrubina indireta de 14 mg/dL foi indicada fototerapia. Na investigação, o diagnóstico foi de hiperbilirrubinemia indireta não fisiológica por deficiência da conjugação de bilirrubina; a causa mais provável é:
- (A) deficiência de G6PD.
 - (B) policitemia.
 - (C) infecção do período neonatal.
 - (D) esferocitose.
 - (E) síndrome de Gilbert.
36. Menina, 3 anos de idade, apresenta picos febris há 48 horas, com temperaturas medidas em 38.5 a 39.5 °C. Na creche que frequenta, várias crianças estão com quadro de diarreia aguda. Há 30 minutos, apresentou movimentos tônico-clônicos e ficou arresponsiva por menos de 5 minutos. Ao exame, está bem; a pesquisa de sinais meningeos é duvidosa, sem outras alterações. O liquor colhido tem resultado parcial de 30 células linfomonocitárias, glicose 56 mg/dL, proteína 50 mg/dL e bacterioscópico negativo. O diagnóstico mais provável do quadro é:
- (A) convulsão febril em quadro de febre sem sinais localizados.
 - (B) convulsão febril em quadro viral.
 - (C) meningite viral, possivelmente por enterovírus.
 - (D) meningoencefalite viral, possivelmente por herpesvírus.
 - (E) meningite bacteriana em início de evolução.
37. No recém-nascido, o retardo de absorção do líquido alveolar é mais comumente encontrado em
- (A) partos operatórios eletivos, na ausência de trabalho de parto.
 - (B) ambiente térmico neutro com alta umidificação, 60 a 90%.
 - (C) filhos de mãe em uso de antiinflamatório não esteroide.
 - (D) prematuros com menor reserva de glicogênio.
 - (E) recém-nascidos com crescimento fetal restrito, por deficiência de surfactante.
38. Menino, 45 dias de vida, tem lacrimejamento constante, com secreção mucopurulenta abundante, colando os cílios do olho esquerdo. Ao exame, há distensão do saco lacrimal que, ao ser comprimido, há regurgitação de secreção mucosa. O tratamento indicado é:
- (A) limpeza da secreção com algodão e soro fisiológico.
 - (B) limpeza da secreção com algodão e soro fisiológico, e aplicação de colírio lubrificante.
 - (C) limpeza da secreção com algodão e água filtrada, e compressão do saco lacrimal com movimentos para baixo.
 - (D) aplicação de colírio e pomada oftálmica de tobramicina.
 - (E) eritromicina 50 mg/kg/dia VO, por 10 dias.
39. Menino, 6 anos de idade, tem febre há 8 dias, está mais cansado, sem outros sintomas. Ao exame, tem linfonodos palpáveis em cadeias cervical anterior e posterior e axilares bilaterais, com cerca de 1 cm de diâmetro, móveis e não dolorosos. Linfonodos inguinais bilaterais com cerca de 2 cm de diâmetro, pouco endurecidos e indolores à palpação. O fígado é palpável a 2 cm do RCD e o baço a 3 cm do RCE. Na investigação laboratorial, há aumento da desidrogenase lática e do ácido úrico. A hipótese diagnóstica mais provável é:
- (A) mononucleose infecciosa.
 - (B) tuberculose.
 - (C) micobacteriose atípica.
 - (D) linfoma.
 - (E) doença do soro.
40. Menina, 6 anos de idade, apresenta lesões nos pés há 10 dias, há pápulas, escoriações e trajetos serpiginosos. A proposta terapêutica adequada ao quadro é:
- (A) hidroxizina 0,7 mg/kg/dose VO e pomada de cetocozazol e betametasona, 2 vezes ao dia.
 - (B) hidroxizina 0,7 mg/kg/dose VO e pomada de neomicina e bacitracina, 2 vezes ao dia.
 - (C) miconazol pomada, 2 vezes ao dia, em curativo oclusivo.
 - (D) ácido fusídico pomada, 3 vezes ao dia, em curativo oclusivo.
 - (E) albendazol 400 mg VO, repetido após 7 dias.

41. Adolescente, sexo feminino, 15 anos de idade, iniciou atividade sexual há 2 meses. Há 2 dias, sente queimar ao urinar, desconforto suprapúbico e aumento de número de micções. O exame Urina I tem pH 7, densidade 1020, 65000 leucócitos e 40000 hemácias, nitrito negativo e bacterioscópico positivo. A medicação prescrita até o resultado da urocultura deve considerar que o agente infeccioso comum na infecção urinária em adolescentes é:
- (A) *Staphylococcus saprophyticus*.
 - (B) *Staphylococcus aureus*.
 - (C) *Proteus mirabilis*.
 - (D) *Escherichia coli*.
 - (E) *Pseudomonas sp.*
42. Menina, 11 meses de idade, realizou cirurgia de correção de comunicação interventricular justatricuspidea, com *shunt* maior que 1,5. Após correção cirúrgica pode ocorrer como seqüela:
- (A) estenose aórtica.
 - (B) bloqueio atrioventricular total.
 - (C) insuficiência cardíaca congestiva.
 - (D) síndrome de Eisenmenger.
 - (E) síndrome de Ebstein.
43. Menino, 5 anos de idade, apresenta sibilância recorrente quando tem infecções respiratórias, desde o primeiro ano de vida. Hoje, tem o segundo episódio de broncoespasmo no último ano. Está agitado, com saturação de oxigênio de 91%, FC = 150 bpm, FR = 40 mrm, com uso de musculatura acessória e sibilos bilaterais. Recebeu salbutamol *spray* em dose adequada a cada 3 horas nas últimas 12 horas. A melhor conduta para o quadro é:
- (A) fenoterol em inalação com oxigênio a cada 20 minutos e prednisolona parenteral.
 - (B) oxigênio úmido por máscara facial, salbutamol em nebulização e prednisolona oral.
 - (C) salbutamol *spray*, 5 jatos a cada hora, e brometo de ipratrópio, 20 gotas em nebulização com oxigênio a cada 4 horas.
 - (D) salbutamol *spray*, 6 jatos a cada 20 minutos, e montelucaste 4 mg.
 - (E) monitorização e sulfato de magnésio endovenoso, 50 mg/kg em dose única.
44. Menina, 4 anos de idade, tem diagnóstico de doença falciforme, com eletroforese de hemoglobina SC e hemoglobina basal de 9 mg/dL. Hoje, apresentou temperatura de 38,5 °C, sem outros sintomas. Ao exame, está anictérica, FC = 100 bpm, FR = 28 mrm, saturação de oxigênio 96%, tempo de enchimento capilar de 3 segundos, ausculta cardíaca e pulmonar normais, e o baço é palpável a 4 cm do RCE. No hemograma, a hemoglobina é 8,6 g/dL, 18000 leucócitos com 54% neutrófilos e plaquetas 80000/mm³. O diagnóstico mais próprio ao quadro é:
- (A) crise hemolítica.
 - (B) síndrome torácica aguda.
 - (C) sequestro esplênico.
 - (D) hiperesplenismo.
 - (E) sepse.
45. Gestante colheu exames no pré-natal, no terceiro mês de gestação. O resultado do teste Elisa para toxoplasmose foi positivo para IgM e IgG, e o teste de avidade de IgG foi elevado. A conduta para a gestante e para o recém-nascido é, correta e respectivamente:
- (A) espiramicina até o parto; sulfadiazina, piremetamina e ácido fólico por 1 ano.
 - (B) sulfadiazina, piremetamina e ácido fólico até o parto; sulfadiazina, piremitamina e ácido fólico por 1 ano.
 - (C) seguimento sorológico até o parto; sorologia ao nascimento e controles sorológicos trimestrais até 1 ano de idade.
 - (D) seguimento sorológico até o parto; sorologia, liquor, fundo de olho, ultrassonografia transfontanela e avaliação auditiva ao nascimento.
 - (E) pré-natal habitual; sorologia, fundo de olho, ultrassonografia transfontanela, radiografia de crânio e ossos longos e avaliação auditiva ao nascimento.
46. Menino, 7 anos de idade, queixa de cansaço, dor de cabeça e nas pernas há 10 dias. Apresenta epistaxes com frequência. Ao exame, está corado, FC = 110 bpm, FR = 20 mrm, PA = 125/85, ausculta cardíaca e pulmonar normais, os pulsos poplíteos e pediosos são de difícil palpação. Não há lesões em pele. A hipótese diagnóstica mais provável a ser investigada é
- (A) anemia ferropriva.
 - (B) insuficiência renal.
 - (C) rinite alérgica.
 - (D) leucemia.
 - (E) coarctação de aorta.

47. Menino, 4 meses de idade, apresenta abaulamento da região inguinal há 6 horas. Está irritado, aceitou alimentação e não apresentou vômitos. Ao exame, palpou-se massa em região inguinal, de consistência macia. A conduta a seguir é:
- posição de Trendelenburgo, transiluminação para avaliar presença de hídorocele e alças intestinais.
 - posição de Trendelenburgo, sedação, redução manual e cirurgia após 24 horas.
 - ultrassom *doppler* para avaliação de testículo e viabilidade de alças intestinais.
 - jejum e cirurgia em até 6 horas.
 - cirurgia imediata, com exploração de região inguinal bilateral.
48. Menino, 9 anos de idade, apresenta lesão de alopecia arredondada em couro cabeludo; observam-se tumefação e vários pontos de drenagem onde estavam folículos pilosos. Na face, há lesão arredondada, esmaecida. Os linfonodos occipitais são palpáveis, com cerca de 1 cm de diâmetro. Utilizou creme de hidrocortisona a 1% por 5 dias. Nega lesões semelhantes em familiares, viaja para a praia e tem um cachorro com 6 meses de idade. A proposta de tratamento mais indicada ao quadro é:
- griseofulvina VO, por 8 semanas.
 - cefalexina VO e mupirocina pomada, 1 vez ao dia, por 10 dias.
 - curativo oclusivo com vaselina em couro cabeludo e hidratante após o banho.
 - cetoconazol xampu e cetozolol pomada, 2 vezes ao dia, por 7 dias.
 - ácido fusídico pomada, 2 vezes ao dia, por 2 semanas.
49. Menino, 6 anos de idade: a mãe dele queixa-se de que o olho esquerdo da criança parece desviado para a esquerda. Ao exame, está descolorado +/4+, o fígado é palpável a 3 cm do RCD e, realmente, há diferença de posicionamento dos olhos à iluminação. O hemograma tem Hb 10,5 g/dL, Htc 32%, leucócitos 13600 com 52% neutrófilos, 12% de eosinófilos, 34% linfócitos e 2% monócitos. Contagem de plaquetas de 260 000/mm³. A hipótese diagnóstica mais provável para esse caso é:
- neuroblastoma.
 - retinoblastoma.
 - leucemia.
 - toxoplasmose.
 - toxocaríase.
50. Menino, 2 anos de idade, recebeu aleitamento materno até 1 ano de idade; o crescimento se mantém no percentil 10 de peso e altura. Apresenta dermatites por *Candida* sp em área de fralda e de intertrigo. No último ano, foi tratado para impetigo por 3 vezes, e já apresentou várias estomatites. Essa evolução sugere que deve haver investigação para
- defeitos predominantemente de anticorpos.
 - defeitos da imunidade celular.
 - defeitos de fagócitos.
 - defeitos de complemento.
 - deficiência de IgA secretora.
51. Menina, 2 anos de idade, há 2 meses apresentou dor e edema em tornozelo; a seguir, também dor e edema em joelho. Evoluiu bem com o uso de cetoprofeno. Agora, o tornozelo contralateral apresenta os mesmos sintomas. O hemograma, PCR e VHS, não têm alterações e o fator antinúcleo é positivo. É importante para o diagnóstico e o seguimento a realização de
- exame oftalmológico com lâmpada de fenda.
 - cintilografia óssea com tecnécio 99.
 - ecocardiograma.
 - ressonância de coluna lombar e sacro.
 - IgA antitransglutaminase e antiendomísio.
52. No tratamento do diabetes melito tipo I, a utilização de insulina ultrarrápida às refeições permite controle da hemoglobina glicada de forma similar ou melhor que no uso de insulina regular e também
- favorece a produção de insulina pelas células beta remanescentes.
 - menor variação hiperglicêmica pós-prandial e menor risco de hipoglicemia.
 - permite o controle glicêmico sem a necessidade de utilização de insulina intermediária.
 - diminui o risco de alterações orgânicas crônicas como retinopatia.
 - diminui o número de controles glicêmicos diários.

- 53.** Menino, 3 anos de idade, queixa-se de dor abdominal há 2 dias. Há 1 dia, tem também dor em joelhos e edema de mãos e pés. Hoje, há pápulas e petéquias em glúteos, coxas e pernas. O hemograma não tem alterações e a única alteração na análise de urina é a presença de 100 000 hemácias. O diagnóstico mais provável e a medicação indicada são, correta e respectivamente:
- (A) síndrome nefrítica; furosemida.
 - (B) púrpura de Henoch Schönlein; prednisolona.
 - (C) púrpura citopênica idiopática; imunoglobulina endovenosa.
 - (D) doença de Lyme; penicilina.
 - (E) artrite reativa; naproxeno.
- 54.** Menino, 6 anos de idade, recebeu vacina para febre amarela fracionada em janeiro de 2018. Agora, precisa do certificado internacional de vacinação para viagem com a família.
- Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para esse caso.
- (A) Como foi vacinado com mais de 2 anos de idade, a revacinação deve ter intervalo mínimo de 5 anos; poderá viajar com declaração de impedimento para vacinação.
 - (B) Para aplicação de vacina em dose plena, o intervalo é de 10 anos; poderá viajar com declaração de impedimento para vacinação.
 - (C) Poderá ser revacinado a partir de janeiro de 2020, quando o intervalo entre doses será de 2 anos.
 - (D) Vacinar com dose plena; o intervalo mínimo entre as doses é de 30 dias.
 - (E) Vacinar com dose plena; o intervalo mínimo entre as doses é de 90 dias.
- 55.** Menino, 3 anos de idade, retirou a fralda diurna com 2 anos e 6 meses de idade. Há 2 meses, evacua a cada 3 ou 4 dias, fezes endurecidas, em cibalas, às vezes e com raios de sangue. Durante os 2 dias que antecedem a evacuação, fica mais irritado, tem menor aceitação alimentar e queixa-se de dor abdominal, mas se recusa a ir ao banheiro. Ao exame, a fossa ilíaca esquerda é ocupada por alça palpável, há plicoma anal, sem fissuras, e, no toque retal, a ampola retal está cheia com fezes endurecidas. O diagnóstico e o tempo esperado de tratamento de manutenção após o esvaziamento intestinal, correta e respectivamente, são:
- (A) síndrome do intestino irritável; 2 anos.
 - (B) disquezia; 1 mês.
 - (C) miopatia visceral; tratamento contínuo.
 - (D) obstipação de retenção; 1 ano.
 - (E) obstipação funcional; 6 meses.
- 56.** Menino, 3 meses de idade, há 7 dias apresentou quadro febril com duração de 1 dia, coriza e obstrução nasal. Foi medicado com antitérmico e soro fisiológico em narinas. Apresenta tosse há 4 dias e hoje, ao tossir, apresentou cianose, apneia e movimentos tônico-clônicos. Com os dados disponíveis de história clínica, a hipótese diagnóstica mais provável é:
- (A) bronquiolite viral aguda.
 - (B) coqueluche.
 - (C) pneumonia aspirativa.
 - (D) pneumonia por clamídia.
 - (E) traqueíte bacteriana por hemófilo.
- 57.** Mãe de lactente de 3 meses de idade, em aleitamento materno exclusivo, sente-se ansiosa e sobrecarregada com o aleitamento sob livre demanda. No último mês, com acesso à bomba elétrica, retira o leite e deixa porções de 90 mL armazenadas em geladeira, para oferta a cada 3 horas. Isso lhe permite sair e descansar durante a noite. Em consulta, em aconselhamento para a amamentação, explica-se que o aleitamento exclusivo até o sexto mês e o pleno desenvolvimento do bebê estão ameaçados por essa conduta porque
- (A) é comum que aos 3 meses ocorra aceleração do crescimento e, nesse período, há queda dos níveis sanguíneos maternos de progesterona.
 - (B) na sucção dos mamilos, há liberação de dopamina, favorecendo a produção de leite.
 - (C) o leite de uma mamada é, em grande parte, produzido enquanto a criança mama.
 - (D) a remoção de peptídeos supressores da lactação é realizada pela ocitocina.
 - (E) o leite retirado com bomba não preserva a totalidade de fatores protetores do leite materno.
- 58.** Menino, 3 anos de idade, não mexe o braço direito há 2 dias. A mãe conta que a ele iria cair enquanto caminhava na rua e que o segurou pelo braço. Ao exame, há edema e área arroxeadas em braço e cotovelo direitos. Na radiografia, há fratura metafisária por arrancamento (em alça de balde), em região distal de úmero. A conduta pediátrica indicada é promover analgesia e
- (A) realizar manobra de correção de subluxação da cabeça do rádio, para posterior imobilização.
 - (B) pedir avaliação de ortopedista para definição de conduta em até 48 horas.
 - (C) pedir avaliação ortopédica de urgência, porque pela localização da fratura há risco de comprometimento da inervação do membro.
 - (D) prescrever jejum e realizar avaliação laboratorial com dosagens de ureia, creatinina, cálcio total, cálcio ionizado, fósforo, magnésio, vitamina D, hemograma e coagulograma.
 - (E) internar e realizar radiografia de esqueleto.

- 59.** Menina, 2 anos e 6 meses de idade, iniciou quadro respiratório há 4 dias. Apresentou picos febris por 48 horas e agora a coriza clara tornou-se amarelo-esverdeada e a tosse seca produtiva e com maior frequência. Ao exame, a orofaringe está hiperemiada, as membranas timpânicas têm forma preservada, as ausculta pulmonar e cardíaca são normais. A melhor conduta terapêutica para esse quadro é:
- (A) inalação com fenoterol, por 3 dias.
 - (B) prednisolona, por 3 dias.
 - (C) soro fisiológico em narina e em nebulização.
 - (D) amoxicilina, por 7 dias.
 - (E) amoxicilina-clavulanato, por 10 dias.
- 60.** Menina, 8 anos de idade, há 6 meses apresenta aumento progressivo de mamas e pilificação genital, agora compatível com fase II da classificação de Tanner. Nesse período, passou do percentil 50 de estatura para o percentil 80. A idade óssea está compatível com a idade/estatura, mas avançada para a idade cronológica. A ultrasonografia de pelve mostra ovários com alguns cistos, útero de tamanho próprio para idade, sem aumento de endométrio. O diagnóstico mais adequado ao quadro é:
- (A) telarca precoce.
 - (B) adrenarca precoce.
 - (C) puberdade precoce central.
 - (D) puberdade precoce periférica.
 - (E) antecipação constitucional do crescimento e puberdade.

