



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2017

NÍVEL SUPERIOR

MÉDICO - PEDIATRIA

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

Inscrição \_\_\_\_\_



INSTRUÇÕES

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



COMPOSIÇÃO DO CADERNO

Língua Portuguesa	01 a 15
Legislação Aplicada aos Servidores do Governo do Distrito Federal e Realidade Étnica	16 a 20
Sistema Único de Saúde (SUS)	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

PROVA

01

LEMBRE-SE DE MARCAR O NÚMERO  
CORRESPONDENTE A SUA PROVA NA  
FOLHA DE RESPOSTAS!

## ATENÇÃO!

NÃO SE ESQUEÇA de marcar, na Folha de Respostas, o número de sua prova indicado na capa deste caderno.

### LÍNGUA PORTUGUESA

#### Idosos órfãos de filhos vivos são os novos desvalidos do século XXI

Nestas últimas décadas, surgiu uma geração de pais sem filhos presentes, por força de uma cultura de independência e autonomia levada ao extremo, que impacta negativamente no modo de vida de toda a família. Muitos filhos adultos ficam irritados por precisarem acompanhar os pais idosos ao médico, aos laboratórios. Irritam-se pelo seu andar mais lento e suas dificuldades de se organizar no tempo, sua incapacidade crescente de serem ágeis nos gestos e decisões.

#### Separação e responsabilidade

Nos tempos de hoje, dentro de um espectro social muito amplo e profundo, os abandonos e as distâncias não ocupam mais do que algumas quadras ou quilômetros que podem ser vencidos em poucas horas. Nasceu uma geração de “pais órfãos de filhos”. Pais órfãos que não se negam a prestar ajuda financeira. Pais mais velhos que sustentam os netos nas escolas e pagam viagens de estudo fora do país. Pais que cedem seus créditos consignados para filhos contraírem dívidas em seus honrados nomes, que lhes antecipam herança, mas que não têm assento à vida familiar dos mais jovens, seus próprios filhos e netos, em razão – talvez, não diretamente de seu desinteresse, nem de sua falta de tempo – da crença de que seus pais se bastam.

Este estilo de vida, nos dias comuns, que não inclui conversa amena e exclui a “presença a troco de nada, só para ficar junto”, dificulta ou, mesmo, impede o compartilhamento de valores e de interesses por parte dos membros de uma família na atualidade, resulta de uma cultura baseada na afirmação das individualidades e na política familiar focada nos mais jovens, nos que tomam decisões ego-centradas e na alta velocidade: tudo muito veloz, tudo fugaz, tudo incerto e instável. O desespero calado dos pais desvalidos, órfãos de quem lhes asseguraria conforto emocional e, quiçá material, não faz parte de uma genuína renúncia da parte destes pais, que

“não querem incomodar ninguém”, uma falsa racionalidade – e é para isso que se prestam as racionalizações – que abala a saúde, a segurança pessoal, o senso de pertença. É do medo de perder o pouco que seus filhos lhes concedem em termos de atenção e presença afetuosa. O primado da “falta de tempo” torna muito difícil viver um dia a dia em que a pessoa está sujeita ao pânico de não ter com quem contar.

#### A dificuldade de reconhecer a falta que o outro faz

Do prisma dos relacionamentos afetivos e dos compromissos existenciais, todas as gerações têm medo de confessar o quanto o outro faz falta em suas vidas, como se isso fraqueza fosse. Montou-se, coletivamente, uma enorme e terrível armadilha existencial, como se ninguém mais precisasse de ninguém. A família nuclear é muito ameaçadora. Para o conforto, segurança e bem-estar: um número grande de filhos não mais é bem-vindo, pais longevos não são bem tolerados e tudo isso custa muito caro, financeira, material e psicologicamente falando. Sobrevieram a solidão e o medo permanente que impregnam a cultura utilitarista, que transformou as relações humanas em transações comerciais. As pessoas se enxergam como recursos ou clientes. Pais em desespero tentam comprar o amor dos filhos e temem os ataques e abandono de clientes descontentes. Mas, carinho de filho não se compra, assim como ausência de pai e mãe não se compensa com presentes, dinheiro e silêncio sobre as dores profundas, as gerações em conflito se infringem. [...]. Diálogo? Só existe o verdadeiro diálogo entre aqueles que não comungam das mesmas crenças e valores, que são efetivamente diferentes. Conversar, trocar ideias não é dialogar. Dialogar é abrir-se para o outro. É experiência delicada e profunda de autorrevelação. Dialogar requer tempo, ambiente e clima, para que se realizem escutas autênticas e para que sejam afastadas as mútuas projeções. O que sabem, pais e filhos, sobre as noites insones de uns e de outros?

**O que conversam eles sobre os receios, inseguranças e solidão? E sobre os novos amores? Cada geração se encerra dentro de si própria e age como se tudo estivesse certo e correto, quando isso não é verdade.**

FRAIMAN, A. "Idosos órfãos de filhos vivos são os novos desvalidos do século XXI". Disponível em <<http://www.revistapazes.com/5440-2/>>. Acesso em 30 out. 2017. (Adaptado)

**1. De acordo com o texto, é correto afirmar que**

- (A) os idosos são rebaixados socialmente, por serem improdutivos e reclamarem sobre todas as atitudes dos mais jovens.
- (B) a maioria dos filhos se sentem confortáveis em acompanhar os pais idosos ao médico, laboratórios e terapias.
- (C) a ideia de "falta de tempo" é a desculpa mais utilizada pelos mais jovens para não dar atenção aos pais, os quais têm medo de adoecerem sozinhos.
- (D) a política familiar focada nos jovens, que prezam pela rapidez e pelas relações fugazes, dificulta o compartilhamento de informações e valores dentre os membros das famílias de hoje.
- (E) o empréstimo de dinheiro aos filhos e a antecipação da herança são os fatores que mais aborrecem os idosos.

**2. Em relação à acentuação gráfica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) "órfãos" recebe acento por ser uma paroxítona terminada em ditongo decrescente.
- (B) "quicá" recebe acento por ser uma oxítona terminada em "a".
- (C) "têm" recebe acento circunflexo por ser oxítona terminada em "m".
- (D) "ninguém" recebe acento a partir da regra das oxítonas.
- (E) "genuína" recebe acento por haver um hiato tônico com a letra "i" sozinha na sílaba.

**3. De acordo com Ana Fraiman, autora do texto, é correto afirmar que**

- (A) por dialogarem pouco os filhos de pais idosos acabam afastando-os de suas vidas particulares, gerando um sentimento de culpa nos mais velhos.
- (B) conversar com os idosos, o mínimo que seja, é suficiente para estabelecer um diálogo verdadeiro.

- (C) a cultura utilitarista da atualidade contribui com a formação de um ideário social em que o jovem toma todas as decisões dentro de uma família e os idosos só são úteis quando oferecem seus conselhos.
- (D) as gerações entram em conflito, pois os filhos acreditam que com presentes é possível remediar relações afetivas malsucedidas pela falta de diálogo verdadeiro.
- (E) tanto pais quanto filhos têm medo de falar sobre a falta que os familiares fazem em suas vidas, e cada geração, equivocadamente, acredita que é autossuficiente, encerrando-se dentro de si própria.

**4. Em relação aos verbos presentes no texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em "[...] como se ninguém mais precisasse de ninguém.", o verbo "precisasse" está no pretérito imperfeito do indicativo e a frase está na voz ativa.
- (B) Na sequência "Cada geração se encerra dentro de si própria [...]", o verbo "encerra" está no presente do indicativo e ocorre a voz verbal reflexiva.
- (C) Em "É do medo de perder o pouco que seus filhos lhes concedem [...]", o verbo "perder" está no infinitivo pessoal, pois recebe desinência número-pessoal em consonância com o sujeito "filhos".
- (D) No trecho "Só existe o verdadeiro diálogo entre aqueles que não comungam das mesmas crenças e valores [...]", os verbos "existe" e "comungam" são transitivos diretos.
- (E) Na frase "um número grande de filhos não mais é bem-vindo [...]", o verbo "é", de ligação, deveria estar no plural para concordar com "filhos".

**5. Referente aos aspectos fonológicos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em "geração" e "precisarem", as letras destacadas representam o fonema /s/.
- (B) Em "impregnam", destaca-se um encontro consonantal perfeito e um ditongo nasal.
- (C) Em "afetuosa", há quatro vogais e um hiato.
- (D) Em "encerra", as vogais "e" possuem a mesma pronúncia, evidenciando a mesma abertura vocálica.
- (E) Em "Sobrevieram", identifica-se um hiato, um encontro consonantal e dois ditongos.

**6. Em relação à pontuação utilizada no texto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Em “Montou-se, coletivamente, uma enorme e terrível armadilha existencial [...]”, as vírgulas marcando o deslocamento do adjunto adverbial “coletivamente” são facultativas.
- (B) No trecho “Nos tempos de hoje, dentro de um espectro social muito amplo e profundo, [...]”, as duas vírgulas foram utilizadas pelo mesmo motivo, marcando adjuntos adverbiais deslocados.
- (C) Na sequência “O que sabem, pais e filhos, sobre as noites insones de uns e de outros?”, as vírgulas que isolam “pais e filhos” marcam uma inversão sintática.
- (D) Em “Conversar, trocar ideias não é dialogar.”, a vírgula utilizada tem a função de elencar elementos com a mesma função sintática e é facultativa.
- (E) Em “– e é para isso que se prestam as racionalizações –”, os travessões utilizados assinalam uma explicação.

**7. A respeito dos usos dos vocábulos “que” e “se”, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “Este estilo de vida, nos dias comuns, que não inclui conversa [...]”, o “que” é uma conjunção integrante.
- (B) Em “Irritam-se pelo seu andar mais lento e suas dificuldades [...]”, o “se” é uma partícula expletiva.
- (C) Em “Mas, carinho de filho não se compra [...]”, o pronome “se” é reflexivo.
- (D) Em “Sobrevieram a solidão e o medo permanente que impregnam a cultura utilitarista [...]”, a palavra “que” é um pronome relativo e poderia ser substituído por “os quais”.
- (E) Em “Dialogar é abrir-se para o outro.”, o “se” é uma conjunção condicional.

**8. Considerando os aspectos sintáticos do texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “Sobrevieram a solidão e o medo permanente que impregnam a cultura utilitarista [...]”, o sujeito é indeterminado e há um predicativo do sujeito.
- (B) Em “[...] todas as gerações têm medo de confessar o quanto o outro faz falta em suas vidas [...]”, o sujeito é composto e há um complemento nominal.
- (C) Em “Pais órfãos que não se negam a prestar ajuda financeira.”, o vocábulo “que” tem função de sujeito.

- (D) Em “Muitos filhos adultos ficam irritados por precisarem acompanhar os pais idosos ao médico, aos laboratórios.”, “irritados” é um adjunto adnominal que caracteriza “filhos”.
- (E) Em “É do medo de perder o pouco que seus filhos lhes concedem em termos de atenção e presença afetuosa.”, “afetuosa” é um complemento nominal de “presença”.

**9. Em relação à classificação das orações destacadas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “[...] Pais órfãos que não se negam a prestar ajuda financeira.”, a oração destacada é subordinada adjetiva restritiva.
- (B) Em “Pais em desespero tentam comprar o amor dos filhos e temem os ataques e abandono de clientes descontentes.”, a oração destacada é coordenada assindética.
- (C) Em “[...] não faz parte de uma genuína renúncia da parte destes pais, que “não querem incomodar ninguém”, uma falsa racionalidade [...]”, foi destacada uma oração subordinada adjetiva explicativa.
- (D) Em “Dialogar requer tempo, ambiente e clima, para que se realizem escutas autênticas [...]”, a oração destacada é subordinada adverbial consecutiva.
- (E) Em “Pais que cedem seus créditos consignados para filhos contraírem dívidas em seus honrados nomes [...]”, a oração destacada é subordinada adjetiva explicativa.

**10. Referente aos processos de formação das palavras, assinale a alternativa correta.**

- (A) “independência” é uma palavra formada por derivação parassintética.
- (B) “coletivamente” é um vocábulo formado por prefixação e sufixação.
- (C) “projeções” é uma palavra formada por derivação imprópria.
- (D) “desespero” é uma palavra formada por derivação regressiva.
- (E) “incapacidade” é uma palavra formada por derivação parassintética.

**11. Em relação à regência verbal e nominal, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “O desespero calado dos pais desvalidos, órfãos de quem lhes asseguraria conforto emocional [...]”, o pronome destacado funciona como um objeto indireto, que é regido pelo verbo “asseguraria”.

- (B) Em “É do medo de perder o pouco que seus filhos lhes concedem em termos de atenção e presença afetuosa.”, as duas preposições destacadas são utilizadas devido à regência dos verbos que as antecedem.
- (C) Em “Este estilo de vida, nos dias comuns, [...] resulta de uma cultura baseada na afirmação das individualidades [...]”, a preposição destacada poderia ser substituída por “em” sem ocasionar uma mudança de sentido.
- (D) Em “[...] como se ninguém mais precisasse de ninguém.”, o verbo “precisasse” poderia ter sua regência alterada, tornando-se um verbo transitivo direto, com a retirada da preposição “de”, sem mudar o sentido da sentença.
- (E) Em “Pais em desespero tentam comprar o amor dos filhos [...]”, o verbo destacado é bitransitivo, regendo dois complementos distintos.

**12. Sobre a colocação pronominal dos trechos a seguir, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “Irritam-se pelo seu andar mais lento e suas dificuldades de se organizar no tempo [...]”, o pronome oblíquo átono destacado poderia ser utilizado, segundo a norma gramatical, também antes do verbo “Irritam”.
- (B) Em “[...] e suas dificuldades de se organizar no tempo [...]”, o pronome destacado também poderia ser colocado na ênclise do verbo organizar, uma vez que o verbo está no infinitivo e é precedido de preposição.
- (C) Em “Pais órfãos que não se negam a prestar ajuda financeira.”, o pronome “se” está próclítico devido à presença do sujeito explícito “Pais órfãos”.
- (D) Em “Montou-se, coletivamente, uma enorme e terrível armadilha existencial [...]”, o pronome destacado tem colocação facultativa, podendo ocorrer tanto a ênclise quanto a próclise.
- (E) Em “As pessoas se enxergam como recursos ou clientes.”, o pronome é obrigatoriamente próclítico, o que nos permite afirmar que a próclise seria impossível nesse caso.

**13. Em relação às significações das palavras no texto e às classificações das classes gramaticais, assinale a alternativa com erro de interpretação.**

- (A) “primado” (3º §) é um substantivo e significa “aquilo que excede em qualidade”.
- (B) “longevo” (4º §) é um adjetivo e significa “de idade avançada”.

- (C) “quicá” (3º §) é um advérbio e significa “aquilo que pode ou não acontecer, talvez”.
- (D) “fugaz” (3º §) é um adjetivo e significa “aquilo que é passageiro, efêmero, acaba com rapidez”.
- (E) “sobrevieram (sobrevir)” (4º §) é um verbo e significa “aquilo que ocorre imediatamente após outra coisa”.

**14. Em relação à função dos vocábulos no texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “– talvez, não diretamente de seu desinteresse, nem de sua falta de tempo –”, a palavra destacada é uma conjunção coordenativa com função de adicionar algo.
- (B) Em “[...] todas as gerações têm medo de confessar o quanto o outro faz falta em suas vidas, como se isso fraqueza fosse.”, a palavra destacada é uma preposição com função de introduzir uma comparação.
- (C) Em “Mas, carinho de filho não se compra [...]”, o termo destacado é uma conjunção adverbial concessiva, com a função de contrariar o que foi explicitado anteriormente no texto.
- (D) Em “– e é para isso que se prestam as racionalizações –”, a conjunção destacada expressa sentido de direção.
- (E) Em “As pessoas se enxergam como recursos ou clientes.”, a palavra destacada torna os vocábulos “recursos” e “clientes” termos excludentes e contrários.

**15. Sobre os adjuntos adverbiais que aparecem no texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “Nos tempos de hoje, dentro de um espectro social muito amplo e profundo [...]”, o adjunto adverbial destacado está isolado por vírgula, uma vez que é uma marca de tempo que não se encontra na ordem direta da frase.
- (B) Em “Este estilo de vida, nos dias comuns [...]”, o adjunto adverbial destacado tem função de explicitar a opinião do autor em relação ao tema abordado.
- (C) Em “Montou-se, coletivamente, uma enorme e terrível armadilha existencial [...]”, o adjunto destacado evidencia um advérbio de companhia.
- (D) Em “[...] surgiu uma geração de pais sem filhos presentes, por força de uma cultura de independência e autonomia levada ao extremo [...]”, o termo destacado é considerado um advérbio de frequência.
- (E) Em “Muitos filhos adultos ficam irritados por precisarem acompanhar os pais idosos ao médico [...]”, o termo destacado é um advérbio e poderia ser substituído por “bastante”.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AOS  
SERVIDORES DO GOVERNO DO DISTRITO  
FEDERAL E REALIDADE ÉTNICA**

**16. De acordo com o que estabelece a Lei Complementar 840/2011 do Distrito Federal, sem prejuízo da remuneração ou subsídio, o servidor pode ausentar-se do serviço, mediante comunicação prévia à chefia imediata, entre outras hipóteses,**

- (A) por oito dias consecutivos, incluído o dia da ocorrência, em razão de falecimento do padrasto ou madrasta.
- (B) por dois dias consecutivos para doar sangue.
- (C) por um dia, para realizar, até três vezes por ano, exames médicos preventivos ou periódicos voltados ao controle de câncer de próstata, de mama ou do colo de útero.
- (D) por até três dias, para se alistar como eleitor ou requerer transferência do domicílio eleitoral.
- (E) por dez dias consecutivos, incluído o dia da ocorrência, em razão de casamento.

**17. Assinale a alternativa correta de acordo com o que estabelece a Lei Complementar 840/2011 acerca das vantagens que podem ser concedidas aos servidores relativas às peculiaridades de trabalho.**

- (A) O adicional por serviço extraordinário consiste na remuneração do serviço extraordinário prestado com acréscimo de setenta por cento em relação ao valor da remuneração ou subsídio da hora normal de trabalho.
- (B) O Serviço Noturno é remunerado com acréscimo de, no mínimo, cinquenta por cento. É considerado como noturno o serviço prestado entre as vinte e duas horas de um dia até às cinco horas do dia seguinte, sendo sua hora considerada como tendo cinquenta e cinco minutos e trinta segundos.
- (C) O servidor que fizer jus aos adicionais de insalubridade e de periculosidade tem o direito de recebê-los concomitantemente, desde que a soma dos referidos adicionais não ultrapasse o limite de trinta por cento do vencimento básico recebido pelo servidor.
- (D) O adicional de insalubridade ou de periculosidade é devido nos termos das normas legais e regulamentares pertinentes aos trabalhadores em geral, sendo que a gratificação por trabalhos com raios X ou substâncias radioativas é concedida no percentual de dez por cento.
- (E) A servidora gestante ou lactante, enquanto durar a gestação e a lactação, pode exercer suas atividades em local insalubre e em serviço perigoso, desde que expressamente autorizada por seu obstetra e por médico do trabalho.

**18. Levando em conta o que dispõe a Lei Orgânica do Distrito Federal e suas alterações, assinale a alternativa correta acerca das competências do Distrito Federal.**

- (A) Compete ao Distrito Federal, concorrentemente com a União, dispor sobre serviços funerários e administração dos cemitérios.
- (B) Compete privativamente ao Distrito Federal conservar o patrimônio público.
- (C) Compete ao Distrito Federal, concorrentemente com a União, exercer o poder de polícia administrativa.

(D) Compete privativamente ao Distrito Federal legislar sobre proteção do patrimônio histórico, cultural, artístico, paisagístico e turístico.

(E) Compete ao Distrito Federal, concorrentemente com a União, legislar sobre custas de serviços forenses.

**19. De acordo com o estabelecido na Lei Orgânica do Distrito Federal e suas alterações, assinale a alternativa correta acerca dos cargos de Governador e Vice-Governador.**

(A) Vagando os cargos de Governador e Vice-Governador do Distrito Federal, o Presidente da Câmara Legislativa assumirá o comando do executivo distrital pelo restante do mandato.

(B) Constitui uma das condições de elegibilidade para Governador e Vice-Governador do Distrito Federal possuir idade mínima de trinta anos.

(C) O Governador e o Vice-Governador deverão residir no Distrito Federal ou no Estado de Goiás.

(D) O Governador e o Vice-Governador do Distrito Federal poderão afastar-se durante 60 dias, trinta a cada semestre, a título de férias, em cada ano de seu mandato.

(E) O Governador e o Vice-Governador poderão, a qualquer momento, independentemente de licença da Câmara Legislativa, ausentar-se do Distrito Federal, por qualquer período, desde que previamente comunicado ao legislativo.

**20. Assinale a alternativa correta acerca da realidade étnica, social, histórica, geográfica, cultural, política e econômica do Distrito Federal e da Região Integrada de Desenvolvimento do Distrito Federal e Entorno – RIDE.**

(A) Em 1921, como parte das comemorações do 30º Aniversário de nossa primeira Constituição Federal, que destinou à União a área do Distrito Federal, foi lançada a Pedra Fundamental da Nova Capital do Brasil no Morro Centenário, nos arredores de Planaltina.

(B) Brasília foi o primeiro bem contemporâneo inscrito pela UNESCO na Lista do Patrimônio Cultural da Humanidade, em dezembro de 1987, possuindo a maior área tombada do mundo.

(C) A RIDE foi criada com o objetivo de auxiliar no crescimento de Brasília, que, assim como sua construção, acontece de maneira planejada e ordenada.

(D) A Universidade de Brasília foi inaugurada no ano de 1960, tendo o seu campus batizado com o nome de um dos seus fundadores e seu 1º reitor, o antropólogo Cláudio Santoro.

(E) O Plano Piloto da cidade de Brasília foi escolhido através de um concurso, tendo sido escolhido o projeto de autoria do Arquiteto Oscar Niemeyer.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)**

**21. Até a Constituição Federal de 1988, é correto afirmar que a assistência à saúde no Brasil tinha caráter**

(A) igualitário.

(B) integral.

(C) meritocrático.

(D) universal.

(E) equânime.

**22. Ao estabelecer como princípio organizativo do Sistema Único de Saúde (SUS) a participação comunitária, a Constituição Federal de 1988 apontou para a relevância da inserção da população brasileira na formulação de políticas públicas em defesa do direito à saúde. Assim, de acordo com a resolução nº453 de maio de 2012, é correto afirmar que**

- (A) o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, exceto nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- (B) a instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual e municipal, obedecida a Lei nº 8.080/90 que determina como os conselhos serão organizados.
- (C) o número de conselheiros será definido pelos Conselhos de Saúde e constituído em lei. A distribuição de vagas será de forma paritária, sendo destinada 50% de representação ao governo e a prestadores de serviços.
- (D) a participação dos membros eleitos do Poder Legislativo e a representação do Ministério Público, como conselheiros, são obrigatórias nos Conselhos de Saúde.
- (E) o Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno.

**23. A Constituição Federal de 1988 constitui-se como marco histórico da proteção constitucional à saúde e, no seu artigo 198, traz que as ações e serviços constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes:**

- (A) descentralização, atendimento integral, participação da comunidade.
- (B) equidade, integralidade, igualdade.
- (C) universalidade, controle social, equidade.
- (D) resolutividade, igualdade, integralidade.
- (E) hierarquização, igualdade, universalidade.

**24. Conforme Decreto 7508/11, é de competência exclusiva da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) a pactuação**

- (A) dos limites geográficos das regiões de saúde.
- (B) das diretrizes gerais para a composição da relação nacional de ações e serviços de saúde.

- (C) da referência e contrarreferência das ações e serviços de saúde no âmbito regional.
- (D) dos serviços de urgência e emergência e de atenção primária.
- (E) das responsabilidades gerais e dos critérios para a formação dos conselhos de saúde.

**25. De acordo com a lei orgânica de saúde 8.080/90, compete, à direção nacional do Sistema Único de Saúde,**

- (A) executar serviços de saneamento básico e vigilância epidemiológica.
- (B) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (D) gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- (E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde firmados nos consórcios estaduais.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26. Sua paciente de 14 anos, que faz acompanhamento em seu consultório desde o nascimento, veio para atendimento pediátrico sem o acompanhamento dos pais. No início da consulta, informou que o motivo foi que acabara de descobrir uma gravidez e que não havia comunicado o fato a seus pais. Nessa situação, o correto é**

- (A) avisar à paciente da necessidade da participação dos pais nas consultas e que eles deverão ser avisados da situação.
- (B) o sigilo médico, que não pode ser quebrado nessa situação, pois essa não é considerada uma situação de risco.
- (C) que o médico comunique os pais sem informar à paciente essa atitude.
- (D) considerar que adolescentes na idade de 14 anos têm toda a capacidade de assumir as suas responsabilidades, sem necessidade de acompanhamento de responsáveis.
- (E) se negar a terminar o atendimento à paciente, orientando o retorno dela acompanhada dos pais ou responsáveis.

- 27. Paciente de 5 anos é levado ao pronto-socorro pela mãe que refere que ele ingeriu uma peça pequena do brinquedo do irmão mais velho há cerca de meia hora. Refere que a criança passou a apresentar tosse, salivação, irritabilidade e recusa alimentar. Foi realizada radiografia de tórax e abdome sem visualização de corpo estranho. A conduta correta nesse caso é**
- (A) manter o paciente em observação por pelo menos 24 horas e, se não houver melhora dos sintomas, solicitar avaliação de um cirurgião pediátrico.
  - (B) indicar endoscopia de emergência pela suspeita de corpo estranho impactado em esôfago.
  - (C) solicitar internamento, prescrever laxantes e observar as fezes.
  - (D) dar alta, orientando a mãe a observar as fezes, mas expondo que, possivelmente, não houve a ingestão porque não foi visto nenhum objeto na radiografia e que, provavelmente, os sintomas são devido a uma infecção de via aérea superior.
  - (E) observar o paciente por cerca de 12 horas e, se não houver melhora dos sintomas, solicitar tomografia computadorizada.
- 28. Paciente de 7 anos, com diagnóstico de diabetes melito tipo 1 há 2 anos, em uso de insulinoterapia, é levado para consulta com história de febre, tosse e coriza há cerca de 2 dias. Hoje, com piora, procurou atendimento com queixa de dor abdominal e muita sonolência. A última glicemia capilar medida era de 400mg/dl. Após avaliação, foram solicitados exames que apresentaram acidose metabólica, cetonúria, nível sérico de potássio normal e hiperglicemia. Em relação ao tratamento, é correto afirmar que**
- (A) se o bicarbonato na gasometria estiver abaixo de 10 está indicada a sua reposição como medida terapêutica, visando diminuir o risco de edema cerebral.
  - (B) se deve iniciar a hidratação com soro fisiológico, objetivando a hiper-hidratação para haver completa e rápida correção da acidose.
  - (C) a reposição de insulina pode ser iniciada juntamente com a expansão volumétrica ou na segunda hora, após a fase inicial de expansão.
  - (D) durante o tratamento com insulina endovenosa o objetivo da queda da glicemia é de 120 mg/dl por hora.
  - (E) como o potássio sérico está normal deve-se postergar o início da reposição, pois, quando se inicia o tratamento da cetoacidose diabética, os níveis de potássio tendem a subir.
- 29. Recém-nascido com 10 dias de vida é levado pelos pais para consulta de puericultura. A mãe do paciente apresenta várias dúvidas a respeito da amamentação. Nesse caso, é correto orientar que**
- (A) as mamadas devem ser fixadas a cada 3 horas e devem durar cerca de 40 minutos.
  - (B) está indicada a oferta de chás no copinho caso o paciente apresente cólicas.
  - (C) o leite do começo das mamadas é mais rico em gorduras e carboidratos, o que favorecerá o ganho de peso do paciente.
  - (D) a “descida do leite” costuma ocorrer entre o terceiro e o quarto dia pós-parto, mesmo sem a sucção da criança.
  - (E) se o bebê ganhar pouco peso, de imediato, é necessária a complementação com fórmulas infantis.
- 30. Paciente de 5 anos foi internado na enfermaria de um hospital com quadro de tosse, febre e desconforto respiratório. Foi realizado diagnóstico de pneumonia e iniciado tratamento. A mãe refere que esse é o segundo diagnóstico de pneumonia, sendo o primeiro com 3 anos de idade. Com relação aos critérios de diagnóstico de pneumonia recorrente, é correto afirmar que**
- (A) é definido como 4 ou mais episódios de pneumonia em um intervalo de 3 anos.
  - (B) é necessária a ocorrência de mais de 2 episódios em um intervalo de 2 anos.
  - (C) pode ser definido caso ocorra 2 ou mais episódios em um intervalo de 1 ano.
  - (D) é necessária a ocorrência de mais de 4 episódios em 12 meses.
  - (E) é necessária a ocorrência de 3 ou mais episódios de pneumonia em um intervalo de 2 anos.

**31. Paciente de 10 anos dá entrada na emergência com quadro de desconforto respiratório, urticária, edema de face e sudorese. A mãe refere que o quadro iniciou após ser picado por abelhas. Foi realizado o diagnóstico de anafilaxia. Com relação ao quadro, é correto afirmar que**

- (A) é obrigatória a intubação orotraqueal desse paciente, já que a administração de anti-histamínicos leva muitas horas para apresentar efeito, havendo o risco do paciente evoluir com parada respiratória obstrutiva.
- (B) o tratamento inicial é feito com corticosteroides, associados à nebulização com agonista beta-adrenérgico se houver sibilância.
- (C) iniciar com administração de metilprednisolona, na dose de 2mg/kg e cetirizina na dose de 10mg e, se não houver melhora, realizar administração endovenosa de adrenalina.
- (D) após acesso venoso, é necessário administrar adrenalina na diluição 1:10.000, na dose de 0,1-0,2ml/kg.
- (E) o tratamento é feito com administração de solução de adrenalina (1:1000) intramuscular na dose de 0,01mg/kg.

**32. RN nascido a termo, com 24 horas de vida, inicia episódios de cianose, principalmente após choro e mamadas, sem desconforto respiratório. Foi solicitada a avaliação de um cardiologista pediátrico e, através do exame de ecocardiograma, foi detectada uma cardiopatia canal-dependente. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico desse paciente.**

- (A) Estenose aórtica crítica.
- (B) Conexão anômala das veias pulmonares.
- (C) Tronco arterial comum.
- (D) Comunicação interatrial.
- (E) Comunicação intraventricular.

**33. Nos recém-nascidos, a doença causada por sudorese associada à obstrução de glândulas sudoríparas que ainda estão em desenvolvimento é denominada**

- (A) eritema tóxico.
- (B) miliária.
- (C) melanose pustulosa.
- (D) impetigo.
- (E) herpes neonatal.

**34. Hemangiomas são considerados tumores vasculares que ocorrem por um processo proliferativo do endotélio vascular. Em relação a essa doença, é correto afirmar que**

- (A) somente 10% dos hemangiomas envolvem até os 10 anos de vida.
- (B) a grande maioria apresenta evolução benigna e autolimitada.
- (C) o sangramento, quando ocorre, é abundante, necessitando de tratamento com cauterização.
- (D) geralmente há malformações únicas, sem necessidade de investigação de outras malformações.
- (E) o tratamento de escolha são os corticosteroides, seguidos do propranolol.

**35. Paciente feminina de 7 anos de idade é levada para consulta. A mãe refere que percebeu aumento das mamas bilateralmente nos últimos 3 meses e nega outros sintomas. Ao exame, apresenta-se no estágio M2 de Tanner. Não apresenta pilificação púbica ou outros sinais de estrogenização nessa avaliação. Quanto ao caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) Se o caso se tratar de telarca precoce, a idade óssea estará atrasada em relação à idade cronológica.
- (B) A grande maioria das pacientes que se apresenta com telarca precoce vai evoluir para puberdade precoce.
- (C) A ausência de pelos pubianos exclui a probabilidade de puberdade precoce, principalmente se houver aumento na velocidade de crescimento.
- (D) Na telarca precoce, raramente as mamas ultrapassam o estágio 3 de Tanner.
- (E) Na telarca precoce, os níveis de estradiol geralmente estão aumentados.

**36. Paciente de 6 anos é atendido em consulta. A mãe refere que ele sempre se queixa de dor abdominal e que, sempre que passa por consultas, os médicos afirmam se tratar de dor abdominal funcional e que não há necessidade de investigação nem tratamento. Em relação a esse diagnóstico, assinale a alternativa correta.**

- (A) A dor se localiza, na maioria das vezes, na região hipogástrica.
- (B) Ao exame, é comum encontrar distensão abdominal e flatulência aumentada.

- (C) É mais comum ocorrer a partir dos 2 anos e vai até os 7 anos.
- (D) É muito comum estar associada a vômitos, cefaleia e fotofobia.
- (E) A dor abdominal se caracteriza por ser contínua ou episódica e sem grande intensidade.
- 37. Lactente de 2 meses está no pronto-socorro por apresentar febre entre 38 – 39°C há mais de 48 horas e diminuição das mamadas. Os pais negam outros sintomas. Ao exame físico, nenhuma alteração é encontrada e o paciente apresenta-se em bom estado geral. Qual é a melhor conduta frente ao caso?**
- (A) A melhor conduta é internar o paciente e solicitar exames laboratoriais e de imagem.
- (B) Frente à idade e temperatura do paciente, seriam indicados internamento, investigação com exames e iniciar antibioticoterapia empírica.
- (C) Se o paciente fechar critérios de baixo risco para infecção bacteriana grave, o melhor é liberar a criança e só retornar caso apareçam sintomas.
- (D) Se o paciente fechar critérios de alto risco para infecção bacteriana grave, o melhor é solicitar um hemograma e rotina de urina e, se normais, liberar a criança e retornar caso apareçam sintomas.
- (E) A melhor conduta é solicitar hemograma e rotina de urina. Se normais e paciente com baixo risco para infecção bacteriana grave, liberar a criança com reavaliação diária obrigatória.
- 38. Um lactente, masculino, com 6 meses, é levado ao consultório com história de ter apresentado um episódio de infecção urinária (ITU) confirmado com urocultura e tratado adequadamente. Em relação à avaliação morfofuncional do trato urinário, após episódio de ITU bem documentada, assinale a alternativa INCORRETA.**
- (A) A cintilografia renal estática permite avaliar se o sistema excretor urinário está pérvio e está indicada na presença de refluxo vesico-ureteral (RVU).
- (B) A investigação por imagens se justifica pela frequente associação de ITU e anomalias do trato urinário.
- (C) A ultrassonografia tem capacidade de rastreamento do trato urinário, podendo ser realizada na fase aguda da infecção.
- (D) A uretrocistografia miccional é um bom exame para avaliar a presença de RVU.
- (E) A urografia excretora apresenta riscos devido ao uso de contraste iodado e carga elevada de radiação.
- 39. Paciente de 7 anos apresenta quadro de edema, hematúria e hipertensão. O estado geral está um pouco comprometido, com queixa de indisposição, inapetência e cefaleia. A dosagem do complemento sérico está diminuída. Como história prévia, a mãe refere que a criança recentemente apresentou uma infecção de pele. Qual é o diagnóstico mais provável?**
- (A) Síndrome nefrótica.
- (B) Cetoacidose diabética.
- (C) Púrpura de Henoch-Schönlein.
- (D) Glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica.
- (E) Miocardite.
- 40. RN, masculino, aparentemente a termo, nasceu de parto normal. A mãe não fez pré-natal. No atendimento na sala de parto, o RN demora para corar, permanecendo cianótico, apresenta abdome escafoide, desconforto respiratório, com murmúrio vesicular diminuído à esquerda. Quanto ao caso, é correto afirmar que**
- (A) o diagnóstico mais provável é pneumonia neonatal e esse neonato deverá ser intubado devido ao desconforto e à cianose.
- (B) o diagnóstico é de hérnia diafragmática, e, nesse momento, o ideal é realizar a intubação orotraqueal.
- (C) provavelmente se trata de um quadro de taquipneia transitória do RN. O melhor agora é realizar ventilação com pressão positiva e, se não melhorar, realizar intubação orotraqueal.
- (D) se trata de hérnia diafragmática à direita e o ideal é realizar ventilação com pressão positiva e, se não houver resposta, realizar intubação.
- (E) esse RN provavelmente apresenta atresia de esôfago e, no momento, é necessário iniciar a ventilação positiva e intubação caso não haja resposta.

**41. O diagnóstico precoce das infecções congênitas no período neonatal é importante para o início da terapia e determinação do prognóstico. Em relação à toxoplasmose congênita, assinale a alternativa correta.**

- (A) O risco de transmissão da mãe para o filho é menor no final da gestação.
- (B) As principais manifestações clínicas são osteocondrite e trombocitopenia.
- (C) Algumas complicações oftalmológicas que podem ocorrer são: microftalmia, nistagmo, catarata.
- (D) Se houver processo inflamatório do sistema nervoso central, haverá no liquor aumento da celularidade e diminuição da proteína.
- (E) O tratamento da infecção neonatal é feito com aciclovir, e o tempo da terapia depende do tipo de infecção.

**42. Paciente de 7 anos é atendido no pronto atendimento por quadro de febre, cefaleia e hipoatividade. Durante o atendimento, apresentou uma crise convulsiva e foi levado à sala de emergência, onde foi medicado, havendo melhora da crise. Foram realizadas tomografia de crânio, com alterações nas áreas dos lobos temporais, e punção líquórica, com liquor sugestivo de meningite viral. Quanto ao caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) As meningites virais costumam ter bom prognóstico e, como no caso o paciente não está evoluindo bem, provavelmente não se trata de meningite.
- (B) O uso de aciclovir endovenoso está indicado nesse caso por ter atividade contra o vírus herpes.
- (C) A presença de alterações tomográficas em lobos temporais sugere meningite por enterovírus.
- (D) A meningite herpética tem baixa mortalidade e bom prognóstico em pacientes pediátricos.
- (E) Devido à possibilidade de meningite herpética, está indicado o tratamento com ganciclovir, além da monitorização e tratamento de distúrbios hidroeletrólíticos.

**43. A dificuldade em se alimentar é um comportamento muito comum durante a infância, sendo a recusa alimentar e a aversão a alimentos frequentemente encontradas. Em relação a esse tema, é correto afirmar que**

- (A) os estimulantes do apetite devem ser prescritos nos casos de distúrbios alimentares e apresentam boa resposta.
- (B) quando está diagnosticada a seletividade láctea, para evitar perdas de peso, a orientação é aumentar a densidade calórica daquilo que a criança aceita e aguardar a aceitação de outros alimentos.
- (C) dificuldades alimentares podem interferir no desenvolvimento inicial da criança e causar déficits no desenvolvimento cognitivo.
- (D) às vezes é necessário o uso de punições ou recompensas para estimular a criança a comer de forma saudável.
- (E) está sempre indicada a suplementação de vitaminas e minerais em crianças com distúrbios alimentares.

**44. As talassemias são doenças que determinam deficiências seletivas na síntese de cadeias de globina. Quanto a essas doenças, assinale a alternativa correta.**

- (A) O padrão de herança da doença geralmente é autossômico dominante.
- (B) São classificadas segundo a cadeia polipeptídica afetada, sendo as mais comuns tipo alfa e beta.
- (C) As beta-talassemias são subclassificadas em beta mais (beta+) e beta menos (beta-).
- (D) As crianças com alfa-talassemia maior nascem bem, apresentando sintomas a partir do segundo trimestre de vida.
- (E) A beta-talassemia maior é incompatível com a vida extrauterina.

**45. Paciente de 3 anos apresenta queixas de otalgia à direita, com febre e diminuição do apetite. Ao exame, foi diagnosticada otite média aguda. Inicialmente foram indicados: observação, acompanhamento e monitorização. Como não houve melhora, foi optado em iniciar tratamento com antibiótico. Quanto ao tratamento, assinale a alternativa correta.**

- (A) Se após 48 a 72 horas de tratamento com antibiótico o paciente não tiver melhorado, o ideal é trocar por outro com espectro de ação mais amplo.

- (B) O correto seria ter iniciado o antibiótico no primeiro atendimento, pois não há resolatividade espontânea em casos de otite média aguda.
- (C) O tratamento inicial de escolha em otite média aguda é a amoxicilina com cobertura adicional para betalactamase.
- (D) No caso de associação com conjuntivite purulenta, está indicado o uso de macrolídeos.
- (E) Criança com alergia anafilactoide à penicilina deve receber cefalosporinas.
- 46. Lactente de 8 meses iniciou quadro de rinorreia, tosse e febre baixa. Evoluiu com taquipneia, tiragem subcostal e intercostal, ausculta com sibilos e crepitações. Rx de tórax mostra hiperinsuflação torácica difusa. Há suspeita de bronquiolite aguda. Quanto ao quadro, assinale a alternativa correta.**
- (A) Na maioria dos casos dessa doença, a evolução costuma ser benigna, evoluindo para cura sem necessidade de intervenção.
- (B) A necessidade de internação é mais frequente na faixa de idade inferior a 3 anos.
- (C) Fisioterapia respiratória é muito importante para o tratamento e prognóstico, devendo ser realizada no mínimo duas vezes ao dia.
- (D) Broncodilatadores e adrenalina inalatória possuem forte recomendação para serem utilizados de rotina nesses casos.
- (E) É importante a realização de exames laboratoriais para confirmação do diagnóstico.
- 47. As manifestações clínicas da febre reumática (FR) surgem cerca de 2 a 3 semanas após uma infecção estreptocócica. Para ajudar no diagnóstico, são utilizados um conjunto de sinais e sintomas e exames complementares, compondo-se os critérios de Jones. Sobre o diagnóstico de FR, assinale a alternativa correta.**
- (A) Dentre os critérios maiores estão: artrite, coreia, febre e artralgia.
- (B) A artrite é considerada um critério menor e a artralgia isolada um critério maior.
- (C) Para o diagnóstico, é obrigatória a presença de no mínimo dois critérios maiores.
- (D) A alteração no eletrocardiograma, que faz parte dos critérios diagnósticos, é o aumento do espaço PR.
- (E) A febre é o único sinal que, obrigatoriamente, deve estar presente para definição diagnóstica.
- 48. As infecções osteoarticulares na criança são potencialmente graves, pois podem acarretar sequelas ao osso em crescimento. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.**
- (A) A infecção óssea mais comum na infância é a artrite séptica, doença que ocorre por via sanguínea com início na metáfise óssea.
- (B) A tuberculose óssea deve ser considerada no diagnóstico diferencial da osteomielite crônica.
- (C) O tratamento da osteomielite hematogênica aguda é eminentemente clínico, com uso de antibióticos, sendo a drenagem cirúrgica contraindicada por aumentar o risco de complicações.
- (D) A artrite séptica ocorre com maior frequência nas articulações de cotovelo e ombro.
- (E) O Streptococcus é o agente etiológico mais comum na osteomielite aguda em todas as faixas etárias.
- 49. Paciente de 2 anos de idade é atendido com quadro de vômitos, diarreia com sangue e febre. Ao exame, apresenta sinais de desidratação, mas sem gravidade. Quanto à conduta, é correto**
- (A) dar alta para casa com orientações, solução de reidratação oral e ciprofloxacino na dose de 15mg/kg/dia por 5 dias.
- (B) tratar a desidratação por via oral no local do atendimento e, após melhora, dar alta com solução de reidratação oral e sintomáticos.
- (C) dar alta para casa, orientando o retorno se houver sinais de piora, com soro de reidratação oral e zinco na dose de 10mg/dia.
- (D) solicitar internamento hospitalar para tratamento do quadro de desidratação com soro fisiológico endovenoso e dar alta após melhora com sintomáticos.
- (E) iniciar tratamento no local do atendimento para a desidratação com solução de reidratação oral e, se houver melhora, dar alta com soro de reidratação oral, zinco na dose de 20mg/dia e ciprofloxacino.

**50. O escroto agudo, ou síndrome escrotal aguda, é caracterizado por dor súbita, com aumento do volume e hiperemia da região escrotal. Sobre as doenças que compõem essa síndrome, assinale a alternativa correta.**

- (A) Tem indicação de orquiectomia os casos de torção testicular com mais de 8 horas, sem fluxo no doppler e sem sangramento, 10 minutos após incisão da membrana vaginal.
- (B) No quadro de torção testicular, a cirurgia deve ser realizada dentro de 24 horas do início, para que não haja perda do testículo.
- (C) No caso de epididimite, está indicada a cirurgia para drenagem e posteriormente o tratamento clínico com anti-inflamatórios e analgésicos.
- (D) Apenas 10% dos testículos fixados após torção evoluem para atrofia.
- (E) O edema escrotal idiopático é uma afecção grave e infecciosa que deve ser tratada com antibióticos endovenosos.

.....  
**ATENÇÃO!**

**NÃO SE ESQUEÇA** de marcar, na Folha de Respostas, o número de sua prova indicado na capa deste caderno.  
.....

