



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



## CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES nº 001/2012

### COMPETÊNCIA: MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA

#### INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição e a **competência** para a qual se inscreveu, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma) é correta** em relação ao enunciado.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente) ou azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Na correção da prova objetiva será atribuída nota zero às questões não assinaladas no cartão-resposta ou que contenham mais de uma resposta, emendas e rasuras, bem como, àquelas cuja resposta não coincida com o gabarito oficial.
8. Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

---

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

COMPETÊNCIA

## CONHECIMENTOS GERAIS

### Texto 1

O maior dos mitos pedagógicos desmontados recentemente pela neurociência reza que a mente das crianças é uma folha em branco, e cabe aos pais e à escola preenchê-la com conhecimentos. Para isso, acreditava-se, era pré-requisito que a criança já tivesse desenvolvido a linguagem. Ocorre que as crianças são mais sabidas do que se pensava. Uma série de estudos prova que, a partir dos 3 meses de idade, os bebês se engajam num processo intenso de aprendizado de noções rudimentares de biologia, física e aritmética. Antes se pensava que os bebês observam o ambiente à sua volta e têm a atenção despertada por pessoas e objetos, mas não são capazes de adquirir conhecimento com isso. Agora se sabe que os bebês já têm consciência de que, por exemplo, os objetos precisam de um suporte para não cair no chão e de que coisas inanimadas só se movimentam se alguém mexer nelas. Antes se acreditava que a voz dos pais ou das pessoas conhecidas desperta a atenção das crianças muito pequenas porque elas se habituariam a ouvi-la. Agora se sabe que as crianças desenvolvem mecanismos linguísticos antes mesmo de aprender a falar. Elas sabem que as palavras expressam um conteúdo e que o latido de um cachorro ou o toque de um telefone não têm significado algum. As descobertas da neurociência possibilitam aos educadores saber exatamente com o que estão lidando ao incutir conhecimento nos 100 bilhões de neurônios que carregamos no crânio.

MELO, Carolina. Até os 8 Só Elogio, O.K.? *Veja*. São Paulo: Abril, ed. 2254, ano 45, n. 5, p. 73, 1 fev. 2012. [Adaptado]

**01)** De acordo com o Texto 1, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as proposições abaixo.

- ( ) A ideia de que a mente das crianças é uma folha em branco ainda é aceita pela ciência.
- ( ) Antes das descobertas da neurociência, acreditava-se que todo conhecimento deveria ser transmitido pelos pais e pela escola às crianças muito pequenas.
- ( ) A palavra “mitos” (primeira linha do texto) está sendo usada no texto com o sentido de “ideias falsas, sem correspondência na realidade”.
- ( ) A pedagogia acreditava que a criança só poderia aprender alguma coisa depois que tivesse desenvolvido a linguagem.
- ( ) Atualmente já se sabe que os bebês adquirem noções simples de biologia, física e aritmética antes de atingir 3 meses de idade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. ( ) F – V – V – V – F
- B. ( ) V – F – F – V – V
- C. ( ) F – V – F – F – V
- D. ( ) V – V – V – V – F
- E. ( ) F – V – F – V – F

**02)** Observe as proposições abaixo, relacionadas a estudos recentes sobre a aprendizagem dos bebês.

- I - Os bebês sabem que os objetos não flutuam no ar.
- II - Os bebês sabem que as palavras pronunciadas por um ser humano têm um significado.
- III - Os bebês não distinguem o latido de um cachorro do toque de um telefone.
- IV - Os bebês não distinguem seres animados de seres inanimados.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o Texto 1.

- A. ( ) Somente as proposições II e III estão corretas.
- B. ( ) Somente as proposições II, III e IV estão corretas.
- C. ( ) Somente as proposições III e IV estão corretas.
- D. ( ) Somente as proposições I e II estão corretas.
- E. ( ) Somente a proposição I está correta.

**03)** Com relação à concordância e regência verbal e nominal, assinale com **C** as frases **CORRETAS** e com **E** as **ERRADAS**, de acordo com a gramática normativa.

- ( ) Das crianças brasileiras em idade escolar, calcula-se que 20% não frequente a escola.
- ( ) A neurociência acendeu a uma posição de vanguarda dentro das ciências médicas.
- ( ) As descobertas da neurociência permitem aos pais agir com mais confiança.
- ( ) Transforma-se os dados das pesquisas em informações úteis.
- ( ) As chapas de raios X continuam cinza.
- ( ) O cirurgião convidou toda a turma para assistir a gravação de uma cirurgia.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) C – C – E – C – C – C
- B. ( ) E – E – C – E – C – E
- C. ( ) C – E – E – C – E – C
- D. ( ) E – E – C – C – E – C
- E. ( ) C – C – C – E – E – C

**04)** Leia atentamente as frases abaixo.

- Atualmente .....muita atenção ao desenvolvimento infantil.
- É preciso que a criança .....estimulada a aprender sozinha.
- Nós, os médicos, vamos .....encontrar para analisar a situação.
- O jovem médico aspirava ..... cargo de diretor do hospital.
- A comissão supervisora chegou ontem .....Brasília.
- Todos os profissionais da saúde devem agir com .....

Assinale a alternativa que preenche, de forma **COERENTE, SEQUENCIAL E CORRETA**, as lacunas.

- A. ( ) presta-se – seja – nos – o – de – discrição
- B. ( ) deve-se – seja – se – ao – à – descrição
- C. ( ) dá-se – seja – nos – ao – a – discrição
- D. ( ) dá-se – seja – se – ao – em – discreção
- E. ( ) há – fosse – lhe – obter o – por – cautela

05) Analise as proposições abaixo.

- I - Na frase “Para isso, acreditava-se, era pré-requisito...”, a oração “acreditava-se”, entre vírgulas, poderia ser retirada sem prejuízo gramatical e sem grande alteração de sentido.
- II - As frases “Os bebês não choravam só de dor” e “Os bebês não choravam, só de dor” possuem o mesmo sentido.
- III - As frases “A decisão veio ao encontro do desejo da maioria” e “A decisão veio de encontro ao desejo da maioria” possuem o mesmo sentido.
- IV - O verbo *rezar*, utilizado no início do texto no tempo presente – reza – poderia ser substituído pelo verbo *dizer* – diz – sem prejuízo gramatical ou do sentido original.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) Somente as proposições II e III estão corretas.
- B. ( ) Somente as proposições III e IV estão corretas.
- C. ( ) Somente as proposições I, II e III estão corretas.
- D. ( ) Somente as proposições I e IV estão corretas.
- E. ( ) Somente as proposições II, III e IV estão corretas.

06) O Texto 1, como qualquer bom texto, apresenta coerência e coesão. A primeira diz respeito à estrutura do texto, isto é, à sequência lógica dos fatos ou argumentos, à ausência de contradições, à adequação do vocabulário empregado. Já a coesão diz respeito à conexão entre elementos ou partes do texto. Os elementos de coesão permitem a referência a partes distintas de um texto sem necessidade de repetir as mesmas palavras.

Isto posto, classifique corretamente os elementos da coluna 2 (sublinhados no texto), de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
a – elemento de coerência	( ) -la
b – elemento de coesão	( ) para isso
	( ) antes
	( ) agora
	( ) elas
	( ) que

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. ( ) b – a – a – a – b – b
- B. ( ) a – b – a – a – a – b
- C. ( ) b – b – b – b – b – a
- D. ( ) a – a – a – a – a – b
- E. ( ) b – a – b – b – a – a

## Texto 2

Sempre fui um aficionado pelas artes e artimanhas do ato de escrever. Sou daqueles que consideram toda frase um parto – o que não implica, necessariamente, sofrimento. Tudo começa com a ideia que se instala em nosso cérebro e ali permanece, recusando-se a se apagar, e insiste diariamente em ser transformada em “mensagem para os outros”: texto.

Acontece, porém, na maioria das vezes, que passamos a macaquear as formas conhecidas de dizer. Repetimos as fórmulas, e mal. Confortados pelo doce prazer do nome impresso. Com frequência, tomamos um dentre os maneirismos disponíveis e o preenchemos com raciocínio e opinião. Mas sem perceber que as palavras e noções usadas já se encontram um tanto gastas por força da repetição e do hábito.

Qual o antídoto? Como sair do círculo repetitivo da inspiração? Se a resposta fosse simples, já teria surgido uma nova profissão no pobre mercado das letras: os estilistas de texto. Com lançamentos a cada ano de novos modelos de redação destinados aos diferentes segmentos: as notícias de jornal, as pesquisas acadêmicas, os romances de sucesso, e outros mais.

O jeito é mesmo desconfiar. Uma recomendação possível e honesta frente ao demo do senso comum que se infiltra no lero-lero de muitos escribas. Ler com o olhar desconfiado, pois ajuda a reconhecer muito gato que se passa por lebre, sobretudo quando assume ares de alta dicção. E, claro, escrever igualmente desconfiado – um pé atrás com as próprias afirmações. Até segunda ordem, todo texto é suspeito.

PAIXÃO, Fernando. Manual do estilo desconfiado. *Piauí*: n. 63, ano 6, p. 78, dezembro 2011. [Adaptado]

**07)** Considere os quatro parágrafos do texto. Numere os itens abaixo de I a IV de acordo com o que diz cada um desses quatro parágrafos.

- ( ) A solução para quem quer ser original é ler e escrever com o olhar desconfiado.
- ( ) Em geral, escreve-se seguindo fórmulas conhecidas e muitas vezes, desgastadas.
- ( ) Surge a ideia, que se torna insistente, de escrever um texto.
- ( ) Questionamento sobre como encontrar o caminho da originalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. ( ) IV – III – II – I
- B. ( ) II – III – I – IV
- C. ( ) IV – II – I – III
- D. ( ) I – II – III – IV
- E. ( ) IV – II – III – I

**08)** Relacione os conselhos da coluna 1 com as afirmações da coluna 2 (adaptadas do mesmo autor do texto acima).

<b>Coluna 1</b>	<b>Coluna 2</b>
I. Desconfie dos clichês.	( ) Eles são como as cores: do suave ao berrante.
II. Desconfie dos advérbios.	( ) São atraídos pelo verbo, mas nem sempre se encaixam.
III. Desconfie dos adjetivos.	( ) De tão usados, apunham o estilo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. ( ) II – III – I
- B. ( ) II – I – III
- C. ( ) I – II – III
- D. ( ) III – I – II
- E. ( ) III – II – I

**09)** Considere as afirmativas abaixo.

- I - Para o autor, o ato de escrever é um sofrimento que se assemelha às dores do parto.
- II - Muitas vezes, a palavra ou noção frequentemente empregada torna-se um clichê, isto é, um lugar-comum.
- III - Os estilistas do texto apresentam os antídotos para os autores com problemas de inspiração: a cada ano lançam novos modelos de redação.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o Texto 2.

- A. ( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B. ( ) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C. ( ) Somente a afirmativa II está correta.
- D. ( ) Somente a afirmativa I está correta.
- E. ( ) Todas as afirmativas estão corretas.

**10)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

A frase “Uma recomendação possível e honesta frente ao demo do senso comum que se infiltra no lero-lero de muitos escribas.” está escrita em uma linguagem ...

- A. ( ) formal.
- B. ( ) rebuscada.
- C. ( ) informal.
- D. ( ) erudita.
- E. ( ) culta.

11) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

Na frase “Ler com o olhar desconfiado, pois ajuda a reconhecer muito gato que se passa por lebre, [...]”, ocorre o emprego de um(a)...

- A. ( ) sinonímia.
- B. ( ) contradição.
- C. ( ) parábola.
- D. ( ) provérbio.
- E. ( ) ambiguidade.

12) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

Na frase “Acontece, porém, na maioria das vezes, que passamos a macaquear as formas conhecidas de dizer.”, a palavra sublinhada estabelece, em relação às ideias expressas no parágrafo anterior, uma relação de:

- A. ( ) oposição.
- B. ( ) alternância.
- C. ( ) causa.
- D. ( ) condição.
- E. ( ) concessão.

13) Segundo a Lei n. 8.080/90, de 19/09/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo.

- I - O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público. À iniciativa privada é vetada a participação no Sistema Único de Saúde.
- II - Saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- III - A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde; a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, estão incluídas entre os campos de atuação do SUS.
- IV - Compete à Direção Nacional do SUS participar na formulação e na implementação das políticas de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- V - A direção do Sistema Único de Saúde-SUS é única, sendo exercida no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva secretaria de saúde ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios, pela respectiva secretaria de saúde ou órgão equivalente.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- B. ( ) Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.
- C. ( ) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- D. ( ) Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- E. ( ) Somente a afirmativa V está correta.

14) Considerando a Lei n. 8.080/90, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo, no que diz respeito aos objetivos do Sistema Único de Saúde-SUS.

- ( ) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- ( ) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- ( ) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- ( ) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- ( ) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. ( ) V – V – V – V – V
- B. ( ) V – F – V – V – F
- C. ( ) F – V – V – F – V
- D. ( ) V – F – F – F – F
- E. ( ) F – V – F – V – V

15) A Lei n. 8.142/90, entre outros dispositivos, trata da alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde. Analise as afirmativas abaixo no que se refere ao modo como estes recursos devem ser destinados.

- I - Despesa de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II - Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, e aprovados pelo Congresso nacional.
- III - Cobertura das ações e serviço de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, sendo estes recursos destinados a investimentos na rede de serviços, na cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar e nas demais ações de saúde.
- IV - Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) Somente a afirmativa III está correta.
- B. ( ) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C. ( ) Somente a afirmativa I está correta.
- D. ( ) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E. ( ) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Lactente masculino, 18 meses de idade, é levado para consulta de puericultura sem queixas. Usou leite materno até o sexto mês de vida, quando começou a usar a alimentação complementar adequada e também leite de vaca 3 a 4 vezes ao dia. Não usa ou usou medicamento algum. Trouxe um hemograma que mostra Hb = 9,0 g/dl, VCM = 60 micro<sup>3</sup>, RDW = 18%.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **MAIS PROVÁVEL** para o quadro acima.

- A. ( ) Anemia falciforme.
- B. ( ) Talassemia *minor*.
- C. ( ) Esferocitose hereditária.
- D. ( ) Anemia ferropriva.
- E. ( ) Anemia hemolítica autoimune.

17) Com relação às anemias na infância, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) A principal causa de anemia microcítica e hipocrômica com RDW elevado é a anemia falciforme.
- B. ( ) A doença falciforme cursa com complicações como síndrome torácica aguda e acidente vascular encefálico.
- C. ( ) Os pacientes heterozigotos para anemia falciforme com hemoglobina AS são, na grande maioria, sintomáticos.
- D. ( ) A betatalassemia homozigótica causa anemia macrocítica e hipocrômica de pouca intensidade.
- E. ( ) A triagem neonatal tem baixo impacto no controle das complicações da anemia falciforme.

18) No que se refere às pneumonias na infância, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) o mecanismo de resistência do pneumococo à penicilina ocorre por inibição das betalactamases.
- B. ( ) quanto mais jovem a criança, com exceção dos primeiros dois meses de vida, maior a chance de doença de etiologia bacteriana.
- C. ( ) nos países em desenvolvimento, importante percentual dos óbitos ocorre no domicílio, com poucas horas de evolução da doença.
- D. ( ) a frequência de co-infecção vírus-bactéria ocorre em mais de 50% dos casos, principalmente nos países desenvolvidos.
- E. ( ) na presença de sibilância, as crianças com taquipneia devem ser classificadas como tendo pneumonia, até prova em contrário.

**19)** Lactente com cinco meses de idade, prematuro de 35 semanas, é levado à UBS com a seguinte história: começou com febre há três dias (38 °C), tosse e chiado no peito. Ao exame: regular estado geral, FR = 66 irpm, FC = 144 bpm, tiragens subcostais e intercostais, sibilos e estertores difusos.

Assinale a alternativa que contém o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO E A TERAPÊUTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS** indicada para o caso.

- A. ( ) Pneumonia bacteriana, necessitando internação com uso de penicilina cristalina.
- B. ( ) Pneumonia bacteriana, tratamento domiciliar com amoxicilina e retorno em 48 horas caso não melhore.
- C. ( ) Pneumonia bacteriana, necessitando internação com uso de ampicilina e gentamicina, pela prematuridade.
- D. ( ) Bronquiolite viral aguda, necessitando internação, tratamento suportivo com oxigênio, uso de Beta 2 agonistas, corticosteroide via oral e fisioterapia respiratória.
- E. ( ) Bronquiolite viral aguda, necessitando internação e tratamento suportivo com oxigênio, hidratação endovenosa e medidas gerais.

**20)** Com relação ao atendimento aos adolescentes, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) Adolescentes menores de 14 anos nunca devem ser atendidos sem a presença de acompanhantes.
- B. ( ) Em caso de gravidez é necessário comunicar aos pais ou responsáveis.
- C. ( ) A presença dos pais nas consultas deve ser desencorajada.
- D. ( ) O sigilo deve ser quebrado em caso de atividade sexual desprotegida em menor de 16 anos.
- E. ( ) A prescrição de anticoncepcionais para adolescentes deve ser feita com autorização dos pais.

**21)** Pré-escolar, 30 meses de idade, apresenta quadro de dor intensa à mobilização do cotovelo esquerdo. Vinha descendo a escada de mãos dadas com o irmão de 12 anos que a segurou bruscamente pelo antebraço para evitar uma queda.

Assinale a alternativa **MAIS PROVÁVEL** para essa condição clínica.

- A. ( ) Subluxação da cabeça do rádio.
- B. ( ) Fratura de úmero.
- C. ( ) Fratura em galho verde da ulna.
- D. ( ) Hemorragia na articulação do cotovelo.
- E. ( ) Luxação de ombro.

**22)** O tratamento com hormônio do crescimento (GH) é indicado em várias condições clínicas. Assinale a alternativa em que **EXISTEM EVIDÊNCIAS CONCRETAS** de benefícios com o uso do GH.

- A. ( ) Recém-nascidos prematuros que demoram a ganhar peso.
- B. ( ) Síndrome de Down.
- C. ( ) Retardo constitucional do crescimento e puberdade.
- D. ( ) Síndrome de Seckel.
- E. ( ) Síndrome de Turner.

**23) Assinale a alternativa CORRETA.**

Escolar de seis anos de idade, sexo feminino, é levada à consulta de rotina. Durante a anamnese, os pais referem que sua filha não consegue controlar a urina à noite, mas tem bom controle diurno desde os dois anos de idade. O exame físico é normal e o desenvolvimento pânderoestatural é adequado. Além das orientações comportamentais, devemos solicitar:

- A. ( ) cintilografia renal.
- B. ( ) parcial de urina.
- C. ( ) glicemia de jejum.
- D. ( ) urografia excretora.
- E. ( ) ureia e creatinina séricas.

**24) Assinale a alternativa que responde CORRETAMENTE à pergunta abaixo.**

Escolar de oito anos de idade, em tratamento de enurese noturna com DDAVP intranasal há uma semana, é trazido à emergência por apresentar, subitamente, crise tonicoclônica generalizada com perda de consciência. Qual o provável diagnóstico?

- A. ( ) Desidratação hipertônica.
- B. ( ) Hipocalcemia.
- C. ( ) Hipoglicemia.
- D. ( ) Hiponatremia.
- E. ( ) Hipomagnesemia.

**25) Escolar com sete anos de idade, masculino, apresenta linfonodomegalia axilar direita com evolução de 30 dias, medindo agora 4 cm de diâmetro, com dor, calor e rubor local. Febre apenas no início do quadro, mantendo bom estado geral. Refere possuir aves e dois gatos em casa e que costuma pegá-los no colo.**

Assinale a alternativa que contém o agente etiológico **MAIS FREQUENTEMENTE** relacionado a esse quadro clínico.

- A. ( ) *Borrelia burgdorferi*.
- B. ( ) *Mycobacterium abscessos*.
- C. ( ) *Bartonella henselae*.
- D. ( ) *Toxoplasma gondi*.
- E. ( ) *Actinomyces sp.*

**26) Escolar de 11 anos de idade é levado à consulta para avaliação do crescimento. O paciente tem sofrido *bullying* por ser o menor da classe. Exame físico: P: 28 kg (escore Z entre 0 e -1), E: 125 cm (escore Z entre -2 e -3), Tanner G2P1. Há um ano a estatura era de 119 cm. O pai mede 164 cm e a mãe, 152 cm.**

Considerando os dados apresentados, a **HIPÓTESE DIAGNÓSTICA INICIAL** é:

- A. ( ) baixa estatura genética.
- B. ( ) deficiência de hormônio do crescimento.
- C. ( ) hipotireoidismo adquirido.
- D. ( ) pseudopuberdade precoce.
- E. ( ) retardo constitucional do crescimento.

**27)** Lactente de quatro meses de idade é trazido à emergência apresentando crise convulsiva generalizada. A mãe refere que a criança, após crise de choro, começou a apresentar palidez, choro fraco e hipoatividade, com início há 3 horas. Ao exame apresenta-se sonolento, pálido, respondendo mal aos estímulos e bradipneico. O exame de fundo de olho revela papiledema e hemorragia retiniana.

Assinale a alternativa que contém o **PROVÁVEL DIAGNÓSTICO** para o quadro clínico acima descrito.

- A. ( ) Septicemia.
- B. ( ) Meningite aguda.
- C. ( ) Crise de perda de fôlego do tipo pálido.
- D. ( ) Aspiração de leite.
- E. ( ) Síndrome do bebê sacudido.

**28)** Segundo o Programa Nacional de Controle da Tuberculose do Ministério da Saúde, com relação à tuberculose na criança, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) em crianças vacinadas há menos de cinco anos considera-se sugestivo de infecção prova tuberculínica igual ou superior a 10 mm.
- B. ( ) a prova tuberculínica pode ser interpretada como sugestiva de infecção quando igual ou superior a cinco mm em crianças não vacinadas com BCG, vacinadas há mais de dois anos ou com qualquer condição imunodepressora.
- C. ( ) cerca de 10% dos casos de TB em crianças têm apresentação extrapulmonar. As formas mais frequentes são: intestinal, renal e meningoencefálica.
- D. ( ) na TB congênita o parto prematuro ocorre em cerca de 20% dos casos e a letalidade é inferior a 10%, desde que seja feito o tratamento adequado.
- E. ( ) o lavado gástrico é indicado em todos os casos e o exame de escarro (baciloscopia e cultura) tem alta sensibilidade na tuberculose da criança.

**29)** Assinale a alternativa **CORRETA**.

Paciente de 4 anos de idade, sexo feminino, vem à consulta para controle de saúde. Tem história de sedentarismo e erro alimentar. Ao exame físico apresenta peso de 20 kg e estatura de 105 cm. Os pais estão preocupados com seu desenvolvimento físico. O diagnóstico nutricional, segundo critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, é de:

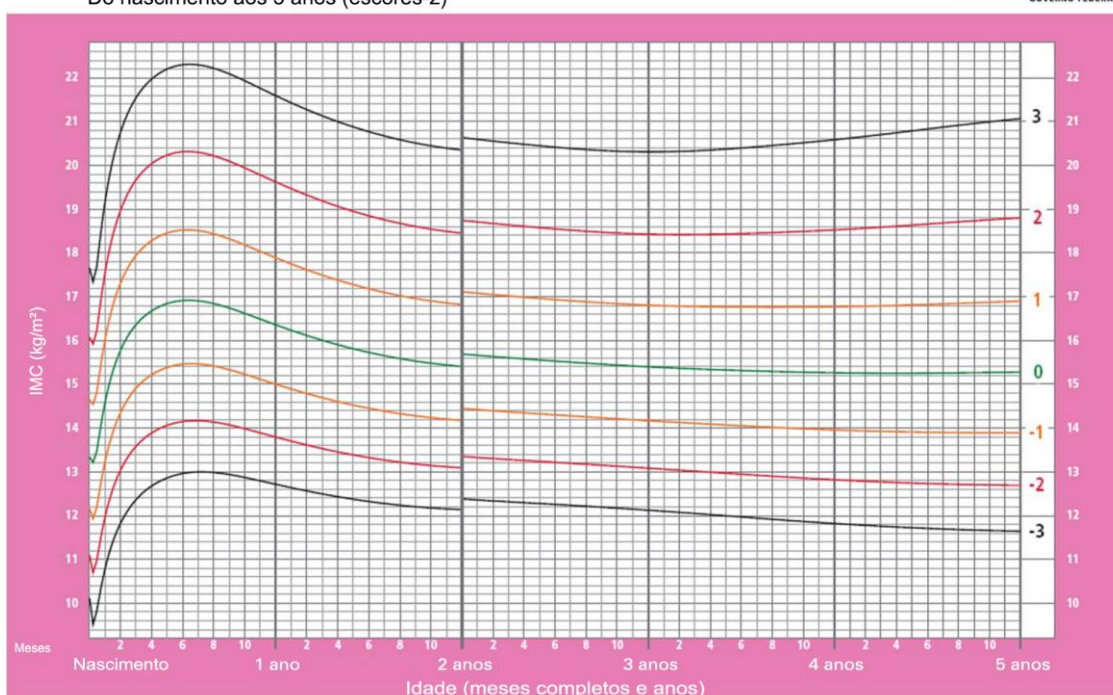
- A. ( ) sobrepeso.
- B. ( ) obesidade.
- C. ( ) peso normal para idade e sexo.
- D. ( ) risco de sobrepeso.
- E. ( ) peso muito elevado para idade.

30) Sobre o desenvolvimento físico, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) um lactente de 20 meses com peso entre  $z < -1$  e  $z > -2$  tem baixo peso.
- B. ( ) um menino de 18 meses de idade com estatura no  $z$  escore  $-1$  encontra-se em um canal de risco nutricional.
- C. ( ) crescer com velocidade ascendente, entre  $z$  escore  $-2$  a  $+2$  é considerado adequado.
- D. ( ) todas as avaliações do estado nutricional tomam como referência as medidas constantes no  $z$  escore  $0$  das curvas e tabelas, e os cálculos de desvios são feitos sempre a partir do  $z$  escore  $1$ .
- E. ( ) uma menina com 10 anos de idade com peso entre  $z > +2$  e  $z < +3$  tem sobrepeso.

## IMC por Idade MENINAS

Do nascimento aos 5 anos (escores-z)



31) Assinale a alternativa **CORRETA**.

A mãe de um lactente de 19 meses vem à consulta pediátrica preocupada com o seu filho, pois ele ainda não avisa que evacuou, quando comparado a sua prima de 17 meses. Na avaliação dos marcos neuropsicomotores deste menino, podemos considerar que são esperados para a faixa etária:

- A. ( ) nomear objetos e obedecer ordens.
- B. ( ) controlar o esfíncter anal e formar frases gramaticais.
- C. ( ) andar e subir escadas sem apoio.
- D. ( ) controlar o esfíncter vesical e descer escadas.
- E. ( ) empregar palavras com sentido e correr.

Leia o quadro abaixo e responda às **questões 32 e 33**.

Ana, 19 anos, estudante, mãe de Luciana, uma lactente de 3 meses e 15 dias de idade em aleitamento materno exclusivo, vem à consulta médica de puericultura. Ana retornará às aulas, em meio período, nos próximos 15 dias; refere que a avó materna ficará responsável pelos cuidados da lactente nos momentos da sua ausência. Relata sobre sua preocupação com a introdução da alimentação complementar com leite de vaca (LV), mas tem algumas dúvidas e solicita seu parecer. Luciana nasceu com 3.200 g e 49 cm. Na consulta atual apresenta peso de 5.700 g, estatura de 59 cm, DNPM adequado para a idade e nenhuma anormalidade ao exame físico.

**32)** Na situação acima, a **MELHOR CONDUTA** é:

- A. ( ) recomendar LV integral diluído (10%), acrescido de carboidrato (5 a 8 g/100 ml), oferecido a cada 3 horas.
- B. ( ) recomendar LV integral, acrescido de carboidrato (5 g/100 ml), oferecido a cada 3 horas.
- C. ( ) recomendar LV integral diluído (7,5%), acrescido de carboidrato (10 g/100 ml) oferecido a cada 3 horas.
- D. ( ) evitar a prescrição do LV *in natura*, justificando que não é uma boa forma de alimentar a lactente, e orientar para oferecer fórmula láctea infantil nos momentos de ausência.
- E. ( ) evitar a prescrição do LV, justificando que não é uma boa forma de alimentar a lactente, pois pode determinar problemas para a saúde da criança a curto e a longo prazo; e orientar para que seja oferecido o leite materno ordenhado nos momentos de ausência.

**33)** Dona Teresa, avó de Luciana (supracitada), retorna em 30 dias para consulta de puericultura, referindo que a neta precisa de mais algum alimento para comer, acredita que tem fome e que não cresceu adequadamente nos últimos dias, insiste que deseja introduzir o LV com amido de milho e açúcar, mas não sabe quanto acrescentar. Refere que a neta evacua com menos frequência, diminuiu o número de fraldas molhadas e chora muito. Na consulta atual, apresenta peso de 6000g, estatura 61, bom DNPM e irritabilidade ao exame físico. Diante da situação, a orientação **MAIS RECOMENDADA** é:

- A. ( ) manter o LM ordenhado até completar 6 meses de vida e a partir dessa idade iniciar papa salgada + suco de fruta, papa de frutas e LV 200 ml, acrescido de carboidrato, oferecidos 3x/dia. Retornar em 7 dias para aferir o sucesso das novas orientações.
- B. ( ) iniciar papa salgada + suco de fruta, papa de frutas 1x/dia e manter o aleitamento materno ordenhado enquanto a mãe estuda. Retornar em 7 dias para aferir o sucesso das novas orientações.
- C. ( ) manter o LM ordenhado até completar 6 meses de vida e a partir dessa idade iniciar papa salgada + suco de fruta, papa de frutas e LV 200 ml, acrescido de carboidrato, oferecidos 3x/dia, pois a partir desta idade o consumo do LV traz menos problemas para a saúde.
- D. ( ) iniciar papa salgada + suco de fruta, papa de frutas e introduzir fórmula láctea infantil. Retornar em 7 dias para aferir o sucesso das novas orientações.
- E. ( ) introduzir fórmula láctea infantil nos momentos de ausência da mãe. Retornar em 7 dias para aferir o sucesso das novas orientações.

**34) Assinale a alternativa CORRETA.**

O acidente responsável pelo maior número de casos de mortalidade em crianças menores de cinco anos é:

- A. ( ) a intoxicação aguda.
- B. ( ) o afogamento.
- C. ( ) a queimadura.
- D. ( ) o automobilístico.
- E. ( ) a queda.

**35) Em uma cidade do interior de Santa Catarina, o número total de nascidos vivos no ano de 2011 foi de 2.170 crianças. O número de óbitos ocorridos em crianças menores de 1 ano foi: 16 crianças menores de 7 dias de vida; 4 crianças entre 7 e 27 dias de vida; 10 crianças entre 28 dias e primeiro ano. É **CORRETO** afirmar que a taxa de mortalidade infantil precoce nessa cidade para cada mil nascidos vivos foi de:**

- A. ( ) 9,21
- B. ( ) 7,37
- C. ( ) 12,8
- D. ( ) 4,6
- E. ( ) 13,8

**36) Os pais de Júlia, que tem 5 anos de idade, vêm à consulta com a seguinte queixa: “há um ano ela não faz cocô, a não ser com o uso de medicamento, e algumas vezes tiveram de levá-la para o hospital porque nem com medicamentos via oral ela conseguia evacuar”. Referem que a criança evacua 1 vez por semana, apresentando dor e esforço para evacuar, fezes volumosas e endurecidas, às vezes com sangramento e frequentemente tem perda fecal que sujam as roupas íntimas. Diante do quadro clínico, analise as afirmativas abaixo.**

- I - A perda fecal involuntária ocorre devido à retenção de fezes na ampola retal e é caracterizada como encoprese.
- II - Causas orgânicas como: hipotireoidismo, malformação anorretal, aganglionose colônica e alterações do sistema nervoso central devem ser pesquisadas.
- III - Durante o acompanhamento da paciente, o toque retal deverá ser realizado pelo menos uma vez.
- IV - O tratamento consiste em orientar os pais, tratar a impactação fecal quando presente, prevenir novos episódios de impactação fecal através de laxativos orais, dieta rica em fibras e orientação quanto à instituição do hábito intestinal.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A. ( ) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- B. ( ) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- C. ( ) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- D. ( ) Somente as afirmativas II e III são corretas.
- E. ( ) As afirmativas I, II, III e IV são corretas.

**37)** A paralisia cerebral nos primeiros meses de vida pode apresentar sinais precoces logo após o nascimento ou no primeiro trimestre, devido às anormalidades evidentes no tônus e na postura com persistência, exacerbação ou ausências dos reflexos primitivos. Dentre os sinais clínicos indicativos de alterações no desenvolvimento neurossensoriomotor do bebê de risco, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) o reflexo tônico cervical assimétrico (RTCA), quando persiste após os 3 meses, é o de maior importância para o diagnóstico precoce de encefalopatia.
- B. ( ) o reflexo de preensão palmar é considerado um sinal indicativo de encefalopatia grave quando está presente até o terceiro mês de vida.
- C. ( ) a hipertonía extensora de pescoço e tronco, levando a uma postura de hiperextensão global (opistótono), não é um bom indicativo de encefalopatia no lactente jovem.
- D. ( ) a persistência do reflexo de Moro no quarto mês de vida é um bom indicativo de lesão do sistema nervoso central.
- E. ( ) um sinal neurológico desfavorável é a ausência da reação de Landau após o 2º mês de vida e é valorizado no reconhecimento de alterações neurossensoriomotoras.

**38)** O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade interfere no desenvolvimento neuropsicomotor de crianças e adolescentes e pode apresentar comorbidades associadas. Dentre as listadas abaixo, assinale aquela **MAIS PREVALENTE**.

- A. ( ) Transtorno do aprendizado.
- B. ( ) Transtorno do déficit de coordenação motora.
- C. ( ) Depressão.
- D. ( ) Transtorno de ansiedade.
- E. ( ) Transtorno de conduta.

**39)** Com respeito ao Transtorno Opositor Desafiador (TOD), é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) é um evento emocional fisiológico esperado na faixa etária entre 2 e 4 anos de idade.
- B. ( ) prevalece o choro frequente, crises de perda de fôlego e autoagressão.
- C. ( ) a criança apresenta comportamento de negativismo, desobediência e comportamento hostil diante da autoridade.
- D. ( ) as condutas melhoram com o uso de metilfenidato.
- E. ( ) é mais prevalente na adolescência.



40) A mãe de J.S.C., masculino, com 4 anos de idade, vem à consulta pediátrica com a queixa de quadro recorrente de dor abdominal há 12 meses, com duração de 30 minutos, 2 a 3 vezes ao mês, seguido de períodos assintomáticos entre as crises e padrão não progressivo. Nega associação com alimentos específicos, vômitos, diarreia ou alterações da micção. A análise de algumas anotações da sua carteira de saúde revela um bom desenvolvimento neuropsicomotor e físico, calendário vacinal atualizado e exames laboratoriais recentes (hemograma, parasitológico de fezes e parcial de urina) sem anormalidades. Ao exame físico não apresenta alterações.

A **PRINCIPAL HIPÓTESE DIAGNÓSTICA** a ser considerada é:

- A. ( ) intolerância à lactose.
- B. ( ) alergia à proteína do leite de vaca.
- C. ( ) doença celíaca.
- D. ( ) dor abdominal recorrente funcional.
- E. ( ) migrânea abdominal.

✂-----  
**GRADE DE RESPOSTAS** (Somente esta parte poderá ser destacada)

<b>QUESTÕES</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<b>RESPOSTAS</b>																				

<b>QUESTÕES</b>	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<b>RESPOSTAS</b>																				

