

# CONCURSO PÚBLICO



# Cachoeiro

Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES

**DATA: 05 /01 /2008 - SÁBADO /TARDE**

**CARGO:**

**S34 - Médico Pediatra**

## ATENÇÃO

O **Caderno de Questões** contém 40 questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).

1. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
2. A prova objetiva terá duração de 3 horas, incluídos neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição de **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas, com falta de nitidez, com mais de uma opção assinalada e as emendadas, rasuradas ou com marcação incorreta.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 60 minutos contados do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. O candidato só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** faltando uma hora para o término do horário da prova, conforme Edital do Concurso.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões**.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça o documento de identidade e seus demais pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será afixado no mural da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim e disponibilizado no site [www.concursofec.uff.br](http://www.concursofec.uff.br), na data estabelecida no Cronograma Previsto.

# LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Terras do sem-fim

Jorge Amado

Os homens vão recuando. Levaram horas, dias e noites, para chegar até ali. Atravessaram rios, picadas quase intransitáveis, fizeram caminhos, calçaram atoleiros, um foi mordido de cobra e ficou enterrado ao lado da estrada recém-aberta. Uma cruz tosca, o barro mais alto era tudo que lembrava o cearense que havia caído. Não puseram o seu nome, não havia com que escrever. Naquele caminho da terra do cacau aquela foi a primeira cruz das muitas que depois iriam ladear as estradas, lembrando homens caídos na conquista da terra. Outro se arrastou com febre, mordido por aquela febre que matava até macacos. Se arrastando chegou e agora ele também recua, a febre fá-lo ver visões alucinantes. Grita para os demais:

- É o lobisomem...

Vão recuando. A princípio devagar. Passo a passo até alcançar o caminho mais largo, onde são menos numerosos os espinhos e os atoleiros. A chuva de junho cai sobre eles, encharcando as roupas, fazendo-os tremer. Diante deles a mata, a tempestade, os fantasmas. Recuam.

Agora chegam à picada, é uma corrida só, atingirão as margens do rio onde uma canoa os espera. Quase respiram aliviados. O que vai com febre já não sente a febre. O medo dá-lhe uma nova força ao corpo alquebrado.

Mas diante deles, parábélum<sup>1</sup> na mão, o rosto contraído de raiva, está Juca Badaró. Também ele estava ante a mata, também ele viu os raios e ouviu os trovões, escutou o miado das onças e o silvo das cobras, também seu coração se apertou com o grito agourento do corujão. Também ele sabia que ali moravam as assombrações. Mas Juca Badaró não via na sua frente a mata, o princípio do mundo. Seus olhos estavam cheios de outra visão. Via aquela terra negra, a melhor terra do mundo para o plantio do cacau. Via na sua frente não mais a mata iluminada pelos raios, cheia de estranhas vozes, enredada de cipós, fechada nas árvores centenárias, habitada de animais ferozes e assombrações. Via o campo cultivado de cacauzeiros, as árvores dos frutos de ouro regularmente plantadas, os cocos maduros, amarelos. Via as roças de cacau se estendendo na terra onde fora a mata. Era belo. Nada mais belo no mundo que as roças de cacau. Juca Badaró, diante da mata misteriosa, sorria. Em breve ali seriam os cacauzeiros, carregados de frutos, uma doce sombra sobre o solo. Nem via os homens com medo, recuando.

*Terras do sem-fim. São Paulo: Círculo do livro. s.d.*

1 - Pistola automática

1. O texto lido retrata fundamentalmente:

- A) Trabalhadores de uma fábrica, cuja matéria-prima era o cacau, que enfrentavam um terrível temporal, até chegarem ao seu local de trabalho.
- B) Arebelião de um grupo de trabalhadores que reivindicava participação nos lucros do comércio de cacau no Estado da Bahia.
- C) Uma marcha de trabalhadores braçais infrutífera, uma vez que a terra da região não era propícia ao cultivo do cacau.
- D) O recuo dos lavradores assustados com a mata virgem, inóspita e destruidora e a presença de Juca Badaró, o patrão, que vislumbrava, apenas, o proveito econômico que iria angariar com a exploração da mata.
- E) O conflito travado entre os próprios trabalhadores por terem objetivos diferentes no trabalho.

2. Em: “Os homens vão recuando.” (1º§), constatamos que a oração apresenta sujeito, o que **NÃO** se pode afirmar, porém, do item:

- A) Existem muitos problemas naquela região.
- B) Haverá sérios assuntos a serem discutidos.
- C) Choveram bênçãos sobre nós.
- D) Onde houveram os alunos tantos livros?
- E) Poderão existir veículos para aluguel.

3. No trecho: “... a febre fá-lo ver visões alucinantes.”, o pronome átono foi devidamente colocado, **NÃO** se podendo, entretanto, verificar o mesmo na opção:

- A) Quando referiam-se a mim, acenavam.
- B) Dir-se-ia que estavam emocionados.
- C) Nunca nos auxiliariam tanto.
- D) Jam emprestar-lhe o material.
- E) Em se tratando do assunto em pauta, nada disseram.

4. Na passagem: “Via o campo cultivado...” (5º§), a regência verbal está de acordo com as normas gramaticais vigentes, o que **NÃO** se verifica em:

- A) O jogo não lhe agradou.
- B) Comuniquei-lhe o incidente.
- C) Cumprimentei-lhe com efusão.
- D) Perdoei-lhe, Paulo!
- E) Redigimos-lhe uma carta.

5. Em: “...as árvores dos frutos **de ouro...**” (5º§), a expressão em negrito apresenta, respectivamente, a classe gramatical e a função sintática de:

- A) locução adverbial / adjunto adverbial de modo;
- B) locução adjetiva / complemento nominal;
- C) locução prepositiva / adjunto adnominal;
- D) locução prepositiva / complemento nominal;
- E) locução adjetiva / adjunto adnominal.

6. No trecho: “Em breve ali seriam os cacauzeiros...” (5º§), a concordância verbal está correta, mas isso **NÃO** acontece na alternativa:

- A) Apresentaram-se o pai e o filho.
- B) Cada um dos responsáveis responderão por seus atos.
- C) Deverão haver livros naquela estante.
- D) Vinte por cento da população participou do debate.
- E) Abraços, beijos, saudações, nada o fez recuar.

7. Em: “...os cocos maduros, amarelos.” (5º§), a concordância nominal está de acordo com as normas gramaticais vigentes, porém tal **NÃO** acontece em:

- A) Elas são pseudo-artistas.
- B) Maria mesmo preparou o doce.
- C) Lemos um e outro livro.
- D) Elas estavam meio aborrecidas.
- E) Compraram cinto e carteira vermelhos.

8. No trecho: "...agora chegam à picada,..." (4º§), o acento indicativo da crase foi bem empregado, mas o mesmo **NÃO** se pode afirmar em:

- A) Referiu-se àquilo com entusiasmo.
- B) Esta é a obra à qual me referi.
- C) Não foi esta a situação à que aludi.
- D) Irei vê-la à uma hora.
- E) Fui à cidade de Santos.

9. Em: "Seus olhos estavam cheios de outra visão." (5º§), a regência nominal está perfeita, o que **NÃO** se pode afirmar, porém, da alternativa:

- A) Este poema não é acessível para todos.
- B) João é bacharel de Direito.
- C) A questão não estava compatível com a matéria.
- D) Ele se manifestou conforme a situação.
- E) Está temeroso de fracassar.

10. No trecho: "Nem via os homens com medo, recuando." (5º§), a pontuação está correta, mas o emprego da pontuação **FERE** as normas gramaticais vigentes em:

- A) "- Crianças, saiam daí!" exclamou a vizinha.
- B) Ele sai agora; eu, logo mais.
- C) Você estuda pintura; eu me dedico à tapeçaria.
- D) E o poeta disse: "-Aliteratura, indubitavelmente, alimenta o espírito."
- E) O Diretor da Secretaria de Transportes Urbanos, concedeu-nos uma entrevista.

11. Na passagem: "**A princípio** devagar." (3º§), a palavra em negrito está corretamente acentuada, pela mesma razão gramatical que a da opção:

- A) elétrons;
- B) bíceps;
- C) país;
- D) bênçãos;
- E) júris.

12. O item em que se verifica **ERRO** no significado dos elementos mórficos destacados é:

- A) **ob** (posição em frente) em obstar ;
- B) **per** (intensidade) em perdurar;
- C) **a** (negação) em anemia;
- D) **anfi** (de um único lado) em anfiteatro;
- E) **apo** (afastamento) em apocalipse.

13. Em: "...**calçaram** atoleiros..." (1º§), a palavra em negrito, semanticamente, em relação ao verbo calçar (pôr sapatos) é:

- A) parônima;
- B) sinônima;
- C) antônima;
- D) homônima;
- E) parônima e sinônima.

14. A opção que apresenta, pelo menos, um **ERRO** de grafia é:

- A) obsessor / obcecado;
- B) indução / compreensão;
- C) excesso / exceção;
- D) extremo / estremecer;
- E) ascensão / extrema-unção.

15. No período: "Atravessaram **rios, picadas...**" (1º§), as palavras em negrito desempenham uma função sintática representada pela oração abaixo:

- A) Convém **que fales mais baixo**.
- B) Parece **que as chuvas virão mais cedo**.
- C) Pedi-me **que enviasse os relatórios**.
- D) Necessitávamos **de que nos dessem explicações**.
- E) Nossa vontade foi **que partissem logo**.

## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

16. As habilitações propostas pela NOB 1996 para a gestão do Sistema Estadual foram as seguintes:

- A) Gestão Semi-Plena e Gestão Plena;
- B) Gestão Avançada e Gestão Incipiente;
- C) Gestão Parcial e Gestão Semi-Plena;
- D) Gestão Avançada e Gestão Plena;
- E) Gestão Incipiente e Gestão Parcial.

17. Segundo a NOB 1996, quando um município se organiza e executa um conjunto de ações em Vigilância Sanitária que produza resultado importante na melhoria da qualidade de vida da população, ele poderá, então, receber em seu Fundo Municipal de Saúde o recurso denominado:

- A) Piso Básico de Vigilância Sanitária.
- B) Índice de Valorização do Impacto em Vigilância Sanitária.
- C) Programa Desconcentrado de Ações de Vigilância Sanitária.
- D) Ações de Média e Alta Complexidade em Vigilância Sanitária.
- E) Índice de Valorização de Resultados.

18. Segundo a NOAS (2001-2002), o município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção, recebe a denominação de:

- A) Município Regional de Saúde.
- B) Município sede.
- C) Município pólo.
- D) Município tipo módulo assistencial.
- E) Município referência regional.

19. A NOAS (2001-2002) propôs instituir a Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada (GPAB-A), definindo como áreas de atuação estratégicas mínimas as seguintes, **EXCETO**:

- A) controle da tuberculose;
- B) eliminação da hanseníase;
- C) controle da hipertensão arterial;
- D) controle da diabetes *mellitus*;
- E) saúde do idoso.

20. A Lei Orgânica da Saúde (LOS 8.080) se refere ao item Recursos Humanos apresentando as seguintes estratégias, **EXCETO**:

- A) a valorização da dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde;
- B) os serviços públicos que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) constituem campo de prática para ensino e pesquisa, mediante normas específicas, elaboradas conjuntamente com o sistema educacional;
- C) os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos em regime de tempo integral;
- D) organização de um sistema de formação de recursos humanos somente no nível de pós-graduação;
- E) elaboração de programas de permanente aperfeiçoamento de pessoal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Aos cinco minutos, um recém nascido apresenta, ao exame físico, choro forte, alguma flexão das extremidades, tosse e espirro ao cateter nasal, cor rósea. Na ausculta pulmonar, murmúrios vesiculares universalmente audíveis sem ruídos adventícios, frequência respiratória 45 incursões por minuto, ritmo cardíaco regular em dois tempos bulhas normofonéticas, frequência cardíaca de 110 batimentos por minuto, abdome flácido sem visceromegalias, reflexo de moro completo. O índice de Apgar deste RN é:

- A) 6;
- B) 7;
- C) 8;
- D) 9;
- E) 10.

22. Criança de dezesseis meses apresenta febre elevada, estridor, salivação intensa, tiragem intercostal e tosse rouca. Não há placas com pus na orofaringe. Assinale o diagnóstico mais adequado:

- A) laringite estridulosa;
- B) bronquiolite;
- C) epiglotite;
- D) difteria;
- E) herpangina.

23. Paciente de três anos, sexo masculino, negro. Aos 6 meses, iniciou quadro de lesões eritemato-descamativas em face, muito pruriginosas. Com o passar do tempo, as lesões passaram a manifestar-se em áreas de flexuras dos membros superiores e inferiores. Nos últimos três meses, apresentou quatro episódios de tosse, chiado no peito e falta de ar, que melhoraram com a inalação de agonista beta adrenérgico. O diagnóstico mais adequado para os episódios de sibilância é:

- A) traqueomalácia;
- B) bronquiolite;
- C) bronquite viral;
- D) alergia à lactose;
- E) asma brônquica.

24. Faça a correlação correta entre as doenças e seus agentes etiológicos:

- I. Eritema infeccioso
- II. Escarlatina
- III. Exantema súbito
- IV. Mononucleose infecciosa

- A. *Streptococcus pyogenes*
- B. Herpesvírus tipo 6
- C. Vírus Epstein-Baar
- D. Parvovírus B19

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

25. Na obstrução por corpo estranho das vias aéreas em crianças a procura com os dedos "às cegas" **NÃO** é recomendada, pois:

- A) a criança pode morder;
- B) os dedos não estão livres de germes podendo infectar a criança;
- C) o objeto estranho pode se aprofundar ainda mais na via aérea;
- D) as unhas podem machucar a criança;
- E) pode ser desencadeada uma reação vagal.

26. O perímetro cefálico é uma medida importante na consulta pediátrica. Sobre ele, pode-se afirmar que:

- A) durante os primeiros meses de vida é um bom índice para suspeitar de anormalidades cerebrais;
- B) aumenta em média 10 cm no segundo semestre de vida;
- C) sua medida correta se faz passando uma fita métrica pelo ponto mais saliente do occipital e imediatamente abaixo dos sulcos supra-orbitários;
- D) ao nascimento é geralmente menor que o perímetro torácico;
- E) no RN, a termo mede 30 cm em média.

27. Um recém nascido pesando 1600g, cuja mãe apresenta HbsAg positivo deve receber, com relação à imunização:

- A) vacina anti-hepatite B, Imunoglobulina humana anti-hepatite B em local diverso ao da vacina nas primeiras 12 horas de vida e adiar a BCG até que o lactente atinja 2000g;
- B) vacina anti-hepatite B e BCG nas primeiras 12 horas de vida;
- C) apenas vacina anti-hepatite B nas primeiras 12 horas de vida;
- D) imunoglobulina humana anti-hepatite B nas primeiras 12 horas e adiar vacina BCG até que o lactente atinja 2000g;
- E) vacina anti-hepatite B, vacina BCG e Imunoglobulina humana anti-hepatite B em local diverso ao da vacina nas primeiras 12 horas de vida.

28. Um lactente de três meses é levado ao ambulatório de puericultura por sua mãe que se queixa de dificuldade para amamentar, pois seus mamilos estão fissurados. A principal causa de fissura mamilar é:

- A) mastite puerperal;
- B) mamadas prolongadas;
- C) pequeno intervalo entre as mamadas;
- D) candidíase oral no lactente;
- E) técnica incorreta na “pega” ao mamar.

29. O primeiro sinal visível de puberdade nas meninas é:

- A) aparecimento dos pêlos pubianos;
- B) aparecimento do broto mamário;
- C) aparecimento dos pêlos axilares;
- D) menarca;
- E) pico de crescimento.

30. Nos pacientes com anemia falciforme, podem ocorrer crises aplásticas após doenças infecciosas. Um dos agentes que está mais relacionado à ocorrência de tais crises é:

- A) herpes vírus tipo 8;
- B) pneumococo;
- C) rotavírus;
- D) parvovírus b19;
- E) hiv.

31. A vacina anti-sarampo pode ser aplicada em caso de:

- A) uso de corticóide em dose imunossupressora por período prolongado;
- B) leucemia em tratamento quimioterápico;
- C) infecção pelo HIV assintomática;
- D) alergia grave a neomicina;
- E) uso concomitante de imunoglobulina humana.

32. Na avaliação de uma criança de dois anos, com massa abdominal de 10 cm, fixa, localizada à esquerda e que cruza a linha média, associada à queda do estado geral, sem febre, mas com hipertensão arterial, o diagnóstico adequado é:

- A) hidronefrose;
- B) tumor de Wílms;
- C) linfoma não Hodgkin;
- D) neuroblastoma;
- E) rabdomiossarcoma.

33. Um lactente, com dois meses, apresenta quadro clínico constituído por conjuntivite bilateral, taquipnéia e tosse seca, sem relato de febre. Ao exame físico, constatam-se estertores bilateralmente, sem sibilância. A opção que apresenta o agente etiológico mais provável é:

- A) vírus *parainfluenza*;
- B) *chlamydia trachomatis*;
- C) *staphylococcus aureus*;
- D) adenovírus;
- E) vírus sincicial respiratório.

34. Pseudoparalisia de Parrot, periostite, hepatoesplenomegalia, icterícia, anemia hemolítica negativa ao teste de Coombs e rinite são manifestações da seguinte infecção congênita:

- A) citomegalovírus;
- B) toxoplasmose;
- C) rubéola;
- D) sífilis;
- E) varicela.

35. Pré escolar de quatro anos é levado à emergência de um hospital, com queixa de pontos vermelhos e manchas roxas na pele, sem outros sintomas. História de diarreia, há 2 semanas. Ao exame, apresenta bom estado geral, corado, hidratado, ativo. Apresentando petéquias disseminadas e algumas equimoses pela pele. Sem outras alterações. Exames laboratoriais: HMG: GV=3,0 milhões/mm<sup>3</sup>; HB=12g/dl; Ht=36%; VCM=88; HCM= 28; CHCM=32; GB: 5500/mm<sup>3</sup> com contagem diferencial normal. Plaquetas: 20000/mm<sup>3</sup>. A adequada hipótese diagnóstica é:

- A) leucemia linfoblástica aguda;
- B) púrpura trombocitopênica imunológica;
- C) linfoma não hodgkin;
- D) meningite meningocócica;
- E) trombocitopenia congênita.

36. Escolar de seis anos apresenta-se com febre e dor de garganta. Mãe refere que, no início do quadro, notou edema bupalpebral e que o exame de urina solicitado foi normal. A criança está com estridor progressivo e dificuldade para respirar. Ao exame: faringe hiperemiada com amígdalas muito hipertrofiadas e recobertas por exsudato branco-acinzentado. Notam-se petéquias no palato e gânglios cervicais anteriores nitidamente aumentados, um pouco dolorosos, consistentes e móveis. Ausculta pulmonar é normal. A medida terapêutica adequada é:

- A) penicilina benzatina;
- B) diclofenaco;
- C) amoxicilina;
- D) cefalexina;
- E) prednisona.

37. Escolar de nove anos, há três dias atendida com quadro de dengue, retorna ao posto. É diagnosticada dengue hemorrágica/ síndrome do choque da dengue, sendo referida para internação hospitalar. Os elementos clínico-laboratoriais que sugerem este diagnóstico são:

- A) hepatomegalia dolorosa, leucopenia, plaquetopenia e hemodiluição;
- B) vômitos biliosos, leucocitose, plaquetose e hemoconcentração;
- C) dor abdominal, leucopenia, plaquetopenia e hemoconcentração;
- D) náuseas e vômitos, leucocitose, plaquetopenia e anemia;
- E) prurido, leucopenia, anemia e hemodiluição.

38. A conduta que deve ser realizada em uma criança de 1 ano e 2 meses de idade, sem imunodeficiência, que será internada em enfermaria, onde há uma criança com varicela em fase contagiosa é a seguinte:

- A) aplicar vacina anti-varicela;
- B) iniciar aciclovir, devido à pouca idade da criança;
- C) aplicar imunoglobulina anti-varicela-zoster;
- D) observar, pois a varicela é uma doença benigna na infância;
- E) aplicar vacina anti-varicela e iniciar aciclovir profilático.

39. Lactente de cinco meses, com história de vômitos, choro intenso, com períodos de acalmia há um dia, apresenta-se eutrófico, desidratado e com massa abdominal palpável no abdômen superior direito. Ao toque retal, encontra-se secreção mucosanguinolenta. O diagnóstico é:

- A) disenteria;
- B) divertículo de meckel;
- C) enterocolite necrotizante;
- D) intussuscepção intestinal;
- E) diarreia por rotavírus.

40. Uma crise convulsiva ocorrida em vigência de febre justifica uma investigação mais pormenorizada quando tem por característica:

- A) ocorrência entre 6 meses e cinco anos;
- B) convulsão tônico-clônico generalizada;
- C) atraso dos marcos de desenvolvimento;
- D) duração da crise de 5 minutos;
- E) sonolência após convulsão.