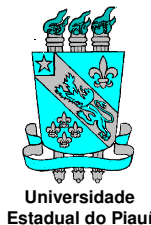




CONCURSO PÚBLICO

Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA

CARGO: MÉDICO PEDIATRA

DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
 - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS.: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2011
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS - NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

TEXTO 1

Pior é a 'crise da alma'

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

01. A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

02. No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.
- E) 3, apenas.

03. Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

04. Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2 e 4, apenas.

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfosintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 3 e 4, apenas.

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

- A) causa.
- B) explicação.
- C) conclusão.
- D) concessão.
- E) condição.

TEXTO 2



(Imagem disponível em: minhasgifs.wordpress.com. Acesso em 25/09/2010.)

10. Sobre as ideias de texto 2, o texto está sintetizado nas ideias principais e autôpostas que o texto orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho e considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto

- 1) "É o caso das doenças que são transmitidas por um indivíduo doente para outro indivíduo saudável. E, como tudo na vida, todas as causas são variadas e complexas. E, como tudo na vida, todas as causas são variadas e complexas. E, como tudo na vida, todas as causas são variadas e complexas."
- 2) "A saúde pública é o estudo da saúde da população e da prevenção de doenças e da promoção da saúde. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doenças e enfermidades."
- 3) "A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doenças e enfermidades."
- 4) "A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doenças e enfermidades."
- 5) "A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doenças e enfermidades."

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.

Legislação do SUS

- C) 3 e 4, apenas.
- D) 1 e 4, apenas.

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

17. Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis de amplo espectro, assinale a alternativa correta:

- 1) A Secretaria Estadual de Saúde é a responsável pelo procedimento de segregação de um caso clínico de contágio de saúde.
- 2) O princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas em detrimento das atividades curativas.
- 3) A capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro depende da virulência do agente e da suscetibilidade do hospedeiro.
- 4) A desinfestação é o processo de destruição de organismos, especialmente antropódeos e outros vetores, com finalidade profilática.
- 5) Recidência é o reaparecimento ou recrudescimento no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

Estão corretas:

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- A) 1 e 2, apenas.
 - B) 1, 2 e 3, apenas.
 - C) 1, 2 e 3, apenas.
 - D) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
 - E) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
 - 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

18. Deverá ser dada prioridade à saúde por meio da forma suspeita de H1N1 em um indivíduo e a Organização Mundial da Saúde para intervir sobre problemas (doença e risco) imediatamente de saúde pública. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a saúde como o estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não apenas a ausência de doenças e enfermidades. Os casos suspeitos ou confirmados de:

Estão corretas:

- A) Aids.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) Dengue.
- E) sífilis congênita.

19. Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses

13. Sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa correta:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2 e 4.

Conhecimentos Específicos

21. Paciente com 16 anos de idade procurou o ambulatório de Hebiatria para consulta de rotina e constatou-se, na ocasião, que a menor não tinha nenhum comprovante de vacinação anterior. Em relação a imunizações, a conduta a ser tomada para esta paciente é:
- A) vacinar contra hepatite B, dT, FA e SCR e continuar com as doses subsequentes.
 - B) vacinar contra DPT e sarampo, apenas.
 - C) vacinar contra hepatite B e DPT, apenas.
 - D) aplicar vacinas BCG e Sabin, apenas.
 - E) vacinar contra rotavírus, VOP e DPT.
22. O cloranfenicol é um antimicrobiano de amplo espectro, mas não é ativo contra:
- A) *Neisseria meningitidis*.
 - B) *Escherichia coli*.
 - C) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - D) *Hemophilus influenzae*.
 - E) *Salmonella*.
23. Paciente de nove anos de idade apresentou doença eruptiva viral há duas semanas. Há dois dias vem referindo dor nos membros inferiores (MMII), fraqueza nas pernas, dificuldade para deambular e, atualmente, paralisia simétrica dos MMII, de caráter ascendente. Ao exame, apresenta arreflexia profunda e déficit de força dos MMII, que impossibilita a deambulação. A principal hipótese diagnóstica é:
- A) cerebelite viral.
 - B) deficiência de vitamina B₁₂.
 - C) miosite viral.
 - D) poliomielite.
 - E) polirradiculoneurite.
24. A comunicação interventricular (CIV) é a cardiopatia congênita mais comum na infância, representando cerca de 25% de todas as cardiopatias. A complicação mais frequentemente associada a essa cardiopatia é(são):
- A) crises hipóxicas.
 - B) broncopneumonia.
 - C) trombose cerebral.
 - D) derrame pericárdico.
 - E) anemia.
25. A obstrução nasal encontrada em crianças de 2 a 7 anos de idade tem como causa principal:
- A) desvio do septo nasal.
 - B) corpo estranho.
 - C) hipertrofia dos cornetos.
 - D) hipertrofia das adenoides.
 - E) rinopatia alérgica.
26. Pedro tem seis meses, pesa 7kg e alimenta-se com leite materno e alimentos complementares. Há dois dias apresentou quadro de diarreia com evacuações líquidas, sem sangue, várias vezes ao dia. Ao exame, apresenta: olhos fundos, língua e boca muito secas, sinal da prega que se desfaz lentamente, irritação e estado febril. As condutas terapêuticas a serem tomadas são:
- A) administrar 500mL de sais de reidratação oral (SRO) em 4 horas na própria Unidade de Saúde; manter o leite materno; fazer avaliações frequentes e, ao final das 4 horas, classificar o estado de hidratação.
 - B) prescrever 500mL de SRO para uso domiciliar e orientar a mãe quanto à alimentação.
 - C) encaminhar para internamento e realizar hidratação venosa.
 - D) prescrever 300mL de SRO para uso domiciliar, antibiótico e orientar a mãe quanto à alimentação.
 - E) suspender alimentação por 12 horas, inclusive o leite materno, e fazer a terapia de reidratação oral com 500mL de SRO, no domicílio.
27. Nas crianças de 7 a 14 anos de idade, a causa mais frequente de óbito decorre de:
- A) cardiopatias.
 - B) traumas.
 - C) neoplasias.
 - D) problemas respiratórios.
 - E) anafilaxias.
28. O agente etiológico mais frequente de pneumonias em crianças de cinco anos e de adultos jovens é:
- A) Vírus.
 - B) Estafilococo.
 - C) *Mycoplasma*.
 - D) *Hemophilus influenzae*.
 - E) *Klebsiella*.
29. Na infância, a forma de transmissão de AIDS mais frequente é:
- A) por transfusão de sangue.
 - B) por via transplacentária.
 - C) pelo uso de drogas.
 - D) por contato direto com portador de AIDS.
 - E) por abuso sexual.
30. Lactente foi levado à consulta pediátrica por apresentar-se anorético, apático, desnutrido, anêmico e com manchas visíveis na conjuntiva. O exame do fundo do olho mostrou palidez de papila e mácula. Qual a causa mais provável?
- A) Deficiência de vitamina C.
 - B) Deficiência de vitamina B₁₂.
 - C) Deficiência de vitamina K.
 - D) Deficiência de ácido fólico.
 - E) Deficiência de vitamina A.

31. Qual das medicações abaixo não deverá ser utilizada no tratamento agudo da asma brônquica?
- corticoide.
 - adrenalina.
 - salbutamol.
 - cetotifeno.
 - terbutalina.
32. Renata tem 18 meses de idade e está com quadro clínico sugestivo de Infecção do Trato Urinário (ITU). Foi realizada investigação diagnóstica com ecografia, uretrocistografia miccional e cintilografia renal com DMSA. Essa investigação pode demonstrar a presença de todos os achados, EXCETO:
- refluxo vesicoureteral.
 - válvula de uretra posterior.
 - ureterocele.
 - hidronefrose.
 - rins policísticos.
33. Não é causa frequente de diarreia crônica em nosso meio:
- alergia alimentar.
 - intolerância à lactose.
 - enteropatia ambiental.
 - ascaridíase.
 - doença celíaca.
34. Com relação à meningite aguda bacteriana no lactente, é correto afirmar que:
- o exame do LCR é dispensável quando está presente a tríade diagnóstica clássica: febre, cefaleia e sinais de irritação meníngea.
 - quanto mais jovem a criança, mais tardio é o aparecimento dos sinais meníngeos clássicos.
 - o tratamento antibiótico só deve ser iniciado após a identificação do agente etiológico.
 - a ocorrência de convulsão nas primeiras 24 horas da doença implica mau prognóstico.
 - surge como uma complicação frequente da otite média aguda, por contiguidade.
35. Selma tem três meses de idade e está em aleitamento materno exclusivo. Sua genitora está preocupada porque a criança está evacuando de três em três dias, mas as fezes têm o aspecto normal. A conduta a ser tomada é:
- fazer um toque retal.
 - investigar hipotireoidismo.
 - prescrever um laxativo.
 - mudar o tipo de alimentação.
 - manter a criança em observação e tranquilizar a mãe.
36. Sobre o acompanhamento ambulatorial das crianças com baixa estatura, é correto afirmar que:
- no retardo constitucional do crescimento, a puberdade é tardia.
 - o hipotireoidismo não tratado determina baixa estatura, mas a idade mental está preservada.
 - na baixa estatura de causa familiar ocorre desaceleração da velocidade de crescimento.
 - Na avaliação da desnutrição crônica, a estatura é um parâmetro pouco utilizado.
- E) Na acondroplasia, a baixa estatura decorre da desproporção entre o segmento superior e o inferior, com predomínio de tamanho do inferior sobre o superior.
37. Ana tem três anos e foi internada com quadro clínico de edema generalizado de aparecimento subagudo, acompanhado de oligúria e sem sinais de congestão circulatória. PA = 100/60mmHg. O sumário de urina revelou proteinúria maciça, cinco hemácias por campo e cilindros hialinos e granulados. A principal hipótese diagnóstica é:
- insuficiência renal aguda.
 - glomerulonefrite difusa aguda.
 - síndrome hemolítico-urêmica.
 - Kwasiorkor.
 - síndrome nefrótica.
38. Para manter a eficácia das vacinas básicas, elas devem ser conservadas em temperatura:
- abaixo de zero grau.
 - de 0 a 4°C.
 - de 2 a 8°C.
 - de 8 a 12°C.
 - de 12 a 16°C.
39. Numa criança com amidalite aguda, qual o sinal clínico que sugere ser o estreptococo beta hemolítico o agente etiológico?
- Edema de pilar anterior.
 - Petéquias no palato mole.
 - Epistaxe.
 - Rouquidão.
 - Linfadenite.
40. Carla tem três anos de idade e foi tratada de infecção do trato urinário (ITU) com antibiótico durante dez dias. Logo após o término do tratamento, voltou a apresentar quadro clínico e laboratorial de ITU. Considerando que o tratamento efetuado foi o mais indicado, qual a conduta atual a ser tomada?
- Iniciar quimioprofilaxia e solicitar uretrocistografia miccional.
 - Manter sem quimioprofilaxia e solicitar ultrassonografia renal e urografia excretora.
 - Iniciar quimioprofilaxia, solicitar ultrassonografia renal e uretrocistografia miccional.
 - Acompanhar clinicamente e solicitar exames seriados de urina.
 - Repetir o tratamento por tempo mais prolongado e com outro tipo de antibiótico.
41. Criança em idade escolar apresenta quadro de febre vespertina há 14 dias, sem outras queixas. Epidemiologia negativa para BK. Ao exame físico apresenta-se: eupneica, com ausculta pulmonar normal, sem visceromegalias. PPD = 14mm; radiografia de tórax: imagens micronodulares disseminadas. A principal hipótese diagnóstica é:
- tuberculose miliar.
 - pneumonia viral.
 - aspiração de corpo estranho.
 - pneumonia por *Mycoplasma*.
 - síndrome de Löeffler.

42. Sandra tem 13 anos e queixa-se de dor nas costas há três semanas. Ao exame clínico, a menor apresenta pequena giba na região paravertebral direita. A conduta indicada é:
- A) tranquilizar os pais, por se tratar de uma condição benigna na idade da paciente.
 - B) prescrever calor local e mio-relaxante para alívio da dor.
 - C) orientar a paciente para a prática de esportes.
 - D) encaminhar a paciente ao ortopedista, por tratar-se de escoliose sintomática em menina.
 - E) recomendar uso de aparelho ortopédico, para aliviar a dor.
43. Os conhecimentos atuais sobre alimentação infantil recomendam a não utilização de leite de vaca (LV) no primeiro ano de vida da criança, em decorrência de:
- A) o LV apresentar elevado teor de ferro, sendo o mesmo mal absorvido.
 - B) o teor de caseína no LV ser seis vezes menor que no leite materno.
 - C) o LV poder ocasionar sangramento intestinal, e, conseqüentemente, anemia no lactente.
 - D) a concentração de eletrólitos do LV ser menor que no leite materno.
 - E) na composição lipídica do LV predominarem os ácidos graxos insaturados, com carência de ácidos graxos não essenciais.
44. As vacinas são fundamentais no processo de redução de mortalidade infantil por doenças imunopreveníveis. Entretanto, em determinadas circunstâncias, elas poderão trazer risco ao paciente, como nos casos de:
- A) crianças com imunodeficiências congênitas ou adquiridas.
 - B) crianças com antecedentes familiares de convulsão.
 - C) crianças desnutridas.
 - D) crianças em uso de corticoide por período de tempo inferior a duas semanas.
 - E) crianças com vacinação contra raiva em andamento.
45. Linda tem quatro anos de idade, é portadora de Síndrome Nefrótica (SN) e vem fazendo uso de corticoide em dose imunossupressora. Nas últimas 24 horas apresenta quadro de febre baixa, diminuição da atividade e dor abdominal. A conduta indicada para este caso é:
- A) suspender corticoide.
 - B) iniciar ciclofosfamida.
 - C) realizar laparotomia exploradora.
 - D) realizar ultrassonografia abdominal.
 - E) iniciar antibioticoterapia.
46. Criança com quatro anos de idade apresenta febre de baixa intensidade, dor nos membros inferiores e dificuldade de deambular. Ao exame, apresenta palidez (+++/++++), sangramento de pele e mucosas, linfadenomegalia cervical e inguinal e hepatoesplenomegalia. O exame complementar indicado inicialmente para investigação é:
- A) cintilografia óssea.
 - B) pesquisa de anticorpos antinuclear.
 - C) coagulograma.
 - D) hemograma.
 - E) raio X simples de membros inferiores.
47. Das doenças exantemáticas abaixo relacionadas, assinale a de etiologia bacteriana.
- A) Kawasaki.
 - B) Sarampo.
 - C) Escarlatina.
 - D) Rubéola.
 - E) Varicela.
48. As parasitoses intestinais constituem um grave problema de saúde pública, intimamente relacionado com as precárias condições de vida da população. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- A) A síndrome de Loeffler ocorre apenas em pacientes com esquistossomose mansônica.
 - B) A principal manifestação clínica da oxiúriase é o prurido anal ou vulvar que surge mais à noite, determinando insônia e irritabilidade na criança.
 - C) A droga de escolha para tratamento da teníase é o pamoato de pirvínio.
 - D) A giardiase, mesmo assintomática, sempre deverá ser tratada.
 - E) A tricuriase maciça em crianças desnutridas evolui de forma assintomática.
49. A anemia ferropriva é a doença carencial de maior prevalência. Em relação à mesma, é correto afirmar que:
- A) as manifestações clínicas surgem precocemente, logo que se inicia a ferropenia.
 - B) a ancilostomíase é a maior responsável pela perda crônica de sangue pelas fezes.
 - C) a faixa etária de maior prevalência situa-se na idade escolar.
 - D) alimentos que contêm fitatos e tanino ajudam na melhor absorção do ferro.
 - E) nas formas moderadas e graves de anemia, o comprometimento cognitivo da criança normaliza-se após o tratamento.
50. Os pais de Eric estão preocupados porque o menor, de quatro anos de idade, vem apresentando quedas frequentes e "tem as pernas tortas". O exame de Eric mostra a presença de genu valgo. Levando em consideração a etapa evolutiva do crescimento e desenvolvimento da criança, a conduta mais adequada é:
- A) tranquilizar os pais.
 - B) solicitar radiografia de membros inferiores.
 - C) encaminhar ao ortopedista.
 - D) indicar uso de botas corretoras.
 - E) indicar a prática de exercícios físicos.