



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

CONCURSO PÚBLICO

009. PROVA OBJETIVA

MÉDICO PEDIATRA

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

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

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **03**.

Neurônios demais

Pesquisa de cientistas brasileiros, divulgada internacionalmente, comprovou que o cérebro humano só se diferenciou dos outros primatas quando o homem aprendeu a cozinhar. Mas, atenção – não significa que você tenha um cérebro superior ao dos seus amigos apenas porque às vezes cozinha um macarrão para eles.

A pesquisa se refere ao princípio do uso do fogo pelo homem, entre 600 mil e um milhão de anos atrás. Naqueles tempos pré-internet, uma novidade levava séculos para viajar de uma caverna a outra, mas o fogo foi algo tão espetacular que se disseminou como um viral. Os alimentos cozidos, mais fáceis de mastigar e digerir, permitiram maior absorção de calorias, levando ao aumento da massa encefálica e do número de neurônios do cidadão. Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou a ler Kierkegaard*. Bem, deu no que deu.

A ideia é a de que, enquanto passava a folhas, sementes, raízes e outros alimentos, o homem não consumia calorias suficientes para uma produção decente de neurônios. Além disso, o esforço de mastigação requerido por aquela dieta crua fazia com que não tivesse tempo para mais nada. O cozimento dos alimentos deu-lhe horas livres, que ele usou para desenvolver sua vida social – como sair para almoçar com a turma, do que resultaram ainda mais neurônios.

De repente, o homem se viu até com mais neurônios do que precisava – 86 bilhões, pela última contagem. E, de certa forma, essa é uma das razões para algumas pessoas se dedicarem a apagar alguns milhões de uma sentada, tomando porres ou lendo *Crepúsculo*.

Os orangotangos e os gorilas, ex-colegas de turma do homem, continuaram com a sua dieta básica e ficaram para trás, repetindo ano. Mas, na sua modéstia, não estão se queixando.

(Ruy Castro. *Folha de S.Paulo*, 29.10.2012. Adaptado)

* Soren Kierkegaard (1813-1855) – filósofo dinamarquês

01. Assinale a afirmação correta sobre o conteúdo do texto.

- (A) O número de neurônios presente no cérebro humano varia de acordo com as atividades que um indivíduo desempenha, tornando-o superior ou inferior a outros indivíduos.
- (B) Estudiosos brasileiros comprovaram que aprender a cozinhar diferenciou homens de primatas e, em breve, notificarão pesquisadores de outros países sobre a descoberta.
- (C) Um milhão de anos atrás, as comunidades pré-históricas já dominavam o uso do fogo, porém não sabiam como usar esse recurso para o preparo dos alimentos.
- (D) Com o cozimento dos alimentos, o homem ganhou tempo livre para se dedicar à vida social, uma vez que pôde abandonar a atividade da caça.
- (E) Como consequência da ingestão de alimentos cozidos, os humanos passaram a consumir mais calorias, o que motivou a ampliação da quantidade de neurônios.

02. Assinale a alternativa em que, nos trechos reescritos a partir do texto, o sinal indicativo de crase está corretamente empregado.

- (A) ... *uma novidade levava séculos para viajar de uma caverna a outra...* → uma novidade levava séculos para viajar de um lugar à outro.
- (B) *Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou a ler Kierkegaard.* → Ato contínuo, ele desceu da árvore e começou à leitura de obras de Kierkegaard.
- (C) ... *enquanto passava a folhas, sementes, raízes e outros alimentos, o homem não consumia calorias suficientes...* → enquanto passava à refeições cruas, o homem não consumia calorias suficientes.
- (D) *O cozimento dos alimentos deu-lhe horas livres...* → O cozimento dos alimentos deu à ele horas livres.
- (E) ... *uma das razões para algumas pessoas se dedicarem a apagar alguns milhões de uma sentada...* → uma das razões para algumas pessoas se dedicarem à destruição de alguns milhões de uma sentada.

03. Considere as frases.

A dieta básica _____ orangotangos e gorilas continuaram se submetendo baseia-se em alimentos crus.

Uma das razões para a perda dos neurônios, _____ o autor faz alusão, é o consumo excessivo de álcool.

Pelo contexto, deduz-se que os leitores de *Crepúsculo*, _____ o autor graceja, deveriam empregar seu tempo lendo obras com mais qualidade literária.

As lacunas das frases devem ser preenchidas, correta e respectivamente, por:

- (A) a que ... com que ... com quem
- (B) a que ... a que ... de quem
- (C) em que ... de que ... de quem
- (D) de que ... a que ... em quem
- (E) de que ... de que ... com quem

Para responder às questões de números **04** e **05**, leia a tirinha em que estão presentes as personagens Hagar e Helga.



(Dik Browne. *Folha de S.Paulo*, 14.12.2014)

04. De acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, no que diz respeito à colocação pronominal e à pontuação, a frase de Hagar pode ser reescrita da seguinte forma:

- (A) Por favor Helga, agora passe-me a pimenta.
- (B) Helga por favor, rapidamente passe-me a pimenta.
- (C) Passe-me agora a pimenta, Helga, por favor.
- (D) Me passe a pimenta rapidamente, por favor Helga.
- (E) Me passe logo, a pimenta Helga, por favor.

05. Assinale a alternativa que está redigida de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa e apresenta uma afirmação correta sobre a fala de Helga.

- (A) Helga emprega o verbo *ser* no modo indicativo, esperando que Hagar note que a esposa se sente meia chateada com as atitudes dele.
- (B) Helga emprega o verbo *ser* no modo indicativo, referindo-se a um fato real, isto é, que ela se sente meio decepcionada com o descaso do marido.
- (C) Helga emprega o verbo *ser* no modo subjuntivo, sugerindo ao marido que se preocupe mais com ela, uma vez que se sente meio triste com a situação.
- (D) Helga emprega o verbo *ser* no modo imperativo para exigir que Hagar seja um marido mais carinhoso, já que ela se sente meia irritada com a indiferença dele.
- (E) Helga emprega o verbo *ser* no modo imperativo para evidenciar o fato de que Hagar é glutão e se interessa apenas por saborear diferentes pratos, o que a deixa meia aborrecida com ele.

Considere o texto para responder às questões de números **06** a **08**.

Pessoas estão mais ricas, mas a vida hoje é mais pobre

A vida virou uma carreira. As pessoas estão focadas o tempo todo no sucesso profissional. É preciso ganhar o máximo de dinheiro, ter uma família, casa grande – tudo junto. Consumismo, individualismo, carreirismo. A vida contemporânea, apesar dos avanços materiais, é mais pobre.

O diagnóstico é do filósofo canadense Barry Stroud, 79, professor da Universidade da Califórnia, em Berkeley (EUA). Ele observa, com pessimismo, a rotina moderna de hiperconexão, que leva à dispersão e à falta de tempo para a reflexão. Aponta para a superficialidade dos jovens ricos, que só se interessam por comprar carros caríssimos e outros objetos de luxo e ataca o crescente poder das finanças, que ele entende como responsável por essa situação.

Para Stroud, atualmente a maioria das pessoas tem vidas menos prazerosas do que as que viviam confortavelmente há 50 anos. Hoje, elas pensam em preencher suas vidas com coisas, não têm interesses variados, veem TV – o que é terrível. Ler livros, ver pinturas, escutar música, olhar a paisagem, caminhar pela natureza – tudo isso trazia, segundo ele, uma vida mais enriquecedora do que ficar em frente à TV ou falar ao celular e entrar em redes sociais. A amizade mudou. Hoje é clicar no computador. Amizade não é mais relacionamento significativo, de falar, olhar e partilhar momentos com os outros.

“Muitos colegas de minha filha têm em torno de 20 anos e ganham muito dinheiro. Perguntei-lhe o que eles fazem com tanto dinheiro. Ela respondeu: ‘apenas compram o que seriam brinquedos’. Mas brinquedos grandes: carros, barcos, sem falar nas traquitanas tecnológicas. Trabalham muito, mas não têm tempo para viajar. São crianças grandes com a chance de fazer o que quiserem. E o que eles fazem é comprar objetos. É uma vida superficial.”

(Eleonora de Lucena. *Folha de S.Paulo*, 09.12.2014. Adaptado)

06. Pela leitura do texto, conclui-se corretamente que o filósofo Barry Stroud

- (A) reconhece que a hiperconexão, ao possibilitar o acesso a inúmeras informações, permite aos indivíduos refletir acuradamente sobre si mesmos.
- (B) defende sua teoria sobre a juventude e a modernidade, servindo-se de vários argumentos e fazendo paralelos com teses de estudiosos da área.
- (C) revela seu descontentamento com a própria filha, pois a jovem aprova o estilo de vida dos colegas ricos com quem ela trabalha.
- (D) considera negativa a nova concepção de amizade, uma vez que ela se caracteriza pela ausência de um contato mais íntimo e real entre as pessoas.
- (E) critica a superficialidade dos jovens ricos, mas não identifica uma causa para esse comportamento das novas gerações.

07. Considerando o contexto, assinale a alternativa correta sobre as expressões em negrito.

- (A) A vida contemporânea, **apesar dos avanços materiais**, é mais pobre. → Expressa ideia de concessão, podendo ser substituída corretamente por *embora presente avanços materiais*.
- (B) Ele observa, **com pessimismo**, a rotina moderna de hiperconexão... → Expressa circunstância adverbial de intensidade, podendo ser substituída corretamente por *com ceticismo*.
- (C) Aponta para a superficialidade dos jovens ricos, que só se interessam por comprar carros **caríssimos** e outros objetos de luxo... → O adjetivo está empregado no superlativo, podendo ser substituído corretamente por *pouco onerosos*.
- (D) Ler livros, ver pinturas, escutar música, olhar a paisagem, caminhar pela natureza – **tudo isso** trazia, segundo ele, uma vida mais enriquecedora... → Refere-se a fatos que serão mencionados na continuidade do texto, podendo ser substituída corretamente por *essa contingência*.
- (E) Muitos colegas de minha filha têm **em torno de 20** anos e ganham muito dinheiro. → Expressa exatidão numérica, podendo ser substituída corretamente por *aproximadamente*.

08. Assinale a alternativa em que os termos destacados estão empregados corretamente, preservando o sentido original do texto.

- (A) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **entretanto** não sabem enfrentar a vida **embora** se concentrem apenas em comprar objetos. **De sorte que**, adeptos do consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (B) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **portanto** não sabem valorizar a vida **embora** se concentrem apenas em comprar objetos. **E**, fascinados pelo consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (C) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **entretanto** não sabem aproveitar a vida **visto que** se concentram apenas em comprar objetos. **E**, subjugados pelo consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (D) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **portanto** não sabem compreender a vida **ou** se concentram apenas em comprar objetos. **Sendo assim**, dependentes do consumismo, tornam superficial a própria existência.
- (E) Alguns jovens ganham muito dinheiro, **porém** não sabem usufruir a vida **visto que** se concentram apenas em comprar objetos. **Sendo assim**, avessos ao consumismo, tornam superficial a própria existência.

09. Analise a charge.



(Evandro Alves. Folha de S.Paulo, 06.03.2013)

Pela situação, pode-se concluir que a esposa

- (A) se impacienta com o marido ainda que, exercendo a mesma profissão, saiba como é difícil cumprir todas as obrigações da jornada de trabalho.
- (B) se sente preterida em relação aos pacientes do marido, pois a dedicação dele ao trabalho interfere na privacidade do casal.
- (C) expressa sua indignação com os pacientes ao perceber que eles menosprezam a seriedade com que seu marido pratica a psiquiatria.
- (D) se mostra indiferente ao comportamento do marido, todavia reconhece que ele é um profissional muito comprometido.
- (E) se irrita com os pacientes, pois não admite que estranhos tomem partido em discussões domésticas que só dizem respeito ao casal.

10. Assinale a alternativa que apresenta a frase correta quanto à concordância verbal.

- (A) De acordo com os dados mais recentes, existe, no cérebro humano, cerca de 86 milhões de neurônios.
- (B) O esforço empregado pelos humanos para a mastigação de alimentos crus reduzem o tempo para outras tarefas.
- (C) Ficar longas horas à frente da TV e ser dependente do celular constituem comportamentos que não enriquece a vida do ser humano.
- (D) Segundo Stroud, aqueles que se entretêm com diferentes atividades, como ler, caminhar e escutar música, são mais felizes.
- (E) A aquisição de traquitanas tecnológicas e de objetos sofisticados aparentemente satisfazem os jovens abastados.

- 11.** A participação da comunidade na organização do Sistema Único de Saúde (SUS), atendendo uma das diretrizes da Constituição Federal do Brasil, foi institucionalizada
- (A) com a inclusão dos movimentos sociais reconhecidos ou não pela legislação vigente.
 - (B) por lei específica, que criou as Redes de Atenção à Saúde.
 - (C) por meio da Conferência e do Conselho de Saúde.
 - (D) a partir da 12ª Conferência Nacional de Saúde.
 - (E) com base na Portaria nº 399/GM/2006 (Pacto pela Saúde).
- 12.** Segundo a Constituição Federal do Brasil, compete ao SUS
- (A) regular e fiscalizar os mecanismos operacionais que permitem a comercialização de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante.
 - (B) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
 - (C) executar as ações de vigilância de saúde do trabalhador, apenas nos locais em que há ausência de serviços regionais responsáveis por essa atividade.
 - (D) recomendar, com base em estudos epidemiológicos, as ações de saneamento básico cuja execução é de responsabilidade exclusiva do gestor estadual.
 - (E) gerenciar a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, nas situações permitidas em lei.
- 13.** Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, compete às secretarias municipais de saúde e ao distrito federal
- (A) responsabilizar-se pelo financiamento total da atenção básica.
 - (B) gerenciar apenas as unidades próprias de atenção básica localizadas dentro de seu território, excluindo as unidades cedidas pelo Estado e pela União.
 - (C) garantir programas de educação permanente aos profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) com exceção das equipes de saúde da família, cuja educação permanente é responsabilidade da União.
 - (D) inserir a Estratégia Saúde da Família em sua rede de serviços como tática prioritária de organização da atenção básica.
 - (E) programar as ações da atenção básica, seguindo rigidamente o protocolo previamente definido pela secretaria estadual de saúde que o elabora com base nos dados locais de mortalidade.

- 14.** Sobre as taxas de prevalência e de incidência, pode-se afirmar que
- (A) ambas medem a ocorrência de doenças em uma população.
 - (B) apenas a taxa de incidência pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (C) apenas a taxa de prevalência pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (D) nenhuma delas pode medir a ocorrência de doenças em uma população.
 - (E) ambas só poderão medir a ocorrência de doenças se a população expressa no denominador for padronizada pela idade.
- 15.** São constantes, ocorrem com regularidade previsível, observando-se apenas pequenos desvios na frequência esperada.
- Essa é uma boa definição para
- (A) as doenças epidêmicas.
 - (B) todas as doenças crônicas não transmissíveis.
 - (C) a maioria das doenças virais.
 - (D) as doenças esporádicas.
 - (E) as doenças endêmicas.
- 16.** Considere os seguintes itens relacionados com bens, produtos e serviços:
- medicamentos de uso humano, suas substâncias ativas e demais insumos;
 - cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes;
 - imunobiológicos e suas substâncias ativas, sangue e hemoderivados;
 - serviços voltados para a atenção ambulatorial, seja de rotina ou de emergência.
- Com base na legislação vigente, pode-se afirmar que o desenvolvimento de ações relacionadas com
- (A) apenas dois desses itens constitui exclusiva atribuição da vigilância sanitária.
 - (B) todos os quatro itens é de competência da vigilância epidemiológica.
 - (C) apenas um desses itens está sob a responsabilidade da vigilância epidemiológica.
 - (D) todos os itens é de atribuição comum a ambas as vigilâncias: sanitária e epidemiológica.
 - (E) esses quatro itens é de competência da vigilância sanitária.

17. Nos dados epidemiológicos do município de Ribeirão Preto, observou-se que, no ano de 2012, a distribuição da tuberculose apresentou um coeficiente de incidência de 22,27. Esse coeficiente

- (A) não permite estimar o risco de um indivíduo desenvolver tuberculose na população exposta.
- (B) revela o número de casos novos confirmados no período, por 100 000 habitantes, na população total do município.
- (C) é o melhor indicador de gravidade e do risco de morte pela doença.
- (D) quando associado à elevação da curva de Moraes, retrata baixo nível de desenvolvimento socioeconômico.
- (E) informa a proporção de óbitos por tuberculose na população do município.

18. Assinale a alternativa que se relaciona corretamente com a Estratégia Saúde da Família.

- (A) A equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser composta, no máximo, pelos seguintes profissionais: médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).
- (B) Cada agente comunitário de saúde (ACS) deve atender, no máximo, 1 000 pessoas.
- (C) O número de agentes comunitários de saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir, pelo menos, 80% da população cadastrada.
- (D) Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 4 000 pessoas, sendo a média recomendada de 3 000, respeitando critérios de equidade para essa definição.
- (E) É vedado, para todos os profissionais da equipe de Saúde da Família (eSF), o cadastramento em mais de uma eSF.

19. Leia o texto a seguir e assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

O Ministério da Saúde definiu, por meio da Portaria nº 1.984/14, a lista nacional de doenças e agravos de notificação compulsória por meio da estratégia de vigilância em unidades sentinelas, na qual se inserem: a Síndrome do Corrimento Uretral Masculino, as Dermatoses ocupacionais, a Síndrome Gripal (SG) e _____.

- (A) a Dengue
- (B) a Raiva humana
- (C) as Pneumoconioses relacionadas ao trabalho
- (D) o Tétano
- (E) a Violência doméstica, a sexual e/ou outras violências

20. Duas vacinas, segundo o Calendário Nacional de Vacinação, devem ser aplicadas ainda na maternidade, o mais precocemente possível, preferencialmente logo após o nascimento. São elas:

- (A) BCG e contra a hepatite B.
- (B) BCG e contra o tétano.
- (C) contra a hepatite B e meningocócica C.
- (D) contra a hepatite A e tríplice viral.
- (E) contra o HPV e meningocócica C.

ATUALIDADES

21. Thomas Piketty, economista francês, foi alçado ao status de celebridade após entrar para a lista dos autores mais vendidos do *New York Times*, por seu livro *O Capital No Século XXI*, lançado no Brasil pela editora Intrínseca.

(<http://www.cartacapital.com.br/economia/thomas-piketty-nao-discutir-impostos-sobre-riqueza-no-brasil-e-loucura-7525.html>. Adaptado)

Piketty ganhou notoriedade internacional, pois seu livro de economia tem sido o mais debatido dos últimos anos. No Brasil, revistas, jornais e blogs na Internet têm feito inúmeras referências a ele. Em sua obra, Piketty defende que

- (A) a globalização promoveu o crescimento econômico mais homogêneo entre os países emergentes.
- (B) o comércio mundial tem favorecido os países pobres, os que mais recebem subsídios econômicos.
- (C) o neoliberalismo implantado nos países subdesenvolvidos tem impulsionado o crescimento econômico.
- (D) a desigualdade social, que caiu por muitas décadas no século passado, voltou a aumentar no mundo.
- (E) a robotização em curso no mundo acelera o desemprego e promove sérios conflitos sociais.

22. A Conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP-20) terminou em 14.12.2014, com 31 horas de atraso, após os países definirem diretrizes para a negociação, em 2015, de ações futuras para frear o aquecimento global.

(<http://sustentabilidade.estadao.com.br/noticias/geral,cop-20-aprova-base-para-novo-acordo-climatico,1606843>. Adaptado)

Durante as negociações, uma das mais importantes decisões tomadas foi

- (A) a adoção do princípio de que os países desenvolvidos devem assumir obrigações mais ambiciosas de redução da emissão de gases do efeito estufa.
- (B) a criação de severas punições para os maiores emissores de poluentes, fato que gerou protestos de países como os Estados Unidos e a China.
- (C) o incentivo para a criação de novos cálculos sobre o aquecimento global e suas consequências sobre as grandes superfícies oceânicas.
- (D) a liberação dos compromissos anteriormente assumidos pelos países pobres no sentido de atingir as metas de redução de gases poluentes.
- (E) o aumento da participação do FMI no financiamento de centros de pesquisa dos países ricos para a criação de novas tecnologias de controle da poluição.

23. O *Sal da Terra*, filme dirigido por um alemão e por um brasileiro, foi um dos indicados nesta quinta-feira (15.01.2015) ao Oscar de melhor documentário e tem como base o importante trabalho de um renomado brasileiro. O filme foi aplaudido de pé no Festival de Cannes de 2014, quando conquistou um prêmio especial na mostra.

(<http://veja.abril.com.br/noticia/entretenimento/documentario-sobre-brasileiro-vai-ao-oscar>. Adaptado)

O documentário tem como base o trabalho

- (A) científico de Milton Santos.
- (B) jornalístico de Wladimir Herzog.
- (C) literário de Ariano Suassuna.
- (D) político de Tancredo Neves.
- (E) fotográfico de Sebastião Salgado.

24. Leia os seguintes depoimentos dados em dezembro de 2014:

“Informar a sociedade e estimular o diálogo sobre as liberdades fundamentais, e como estas foram violadas, é uma salvaguarda vital contra a recorrência de abusos”.

(Ban Ki-moon, Secretário-geral da ONU)

“O documento traz uma fundamental contribuição ao oferecer um relato categórico e por muito tempo aguardado sobre os mais graves crimes cometidos durante a ditadura”.

(Maria Laura Canineu, diretora da ONG *Human Rights Watch* no Brasil)

“Falar em violações de direitos humanos é uma balela. O que houve foi tortura institucionalizada pelo Estado brasileiro. O documento substituiu ‘tortura’ por ‘violação de direitos humanos’. Foi uma forma de amenizar as acusações aos militares”.

(Cecília Coimbra, fundadora do grupo Tortura Nunca Mais)

(<http://noticias.uol.com.br/politica/ultimas-noticias/2014/12/10/onu-parabeniza-veja-a-repercussao-do-relatorio.htm>. Adaptado)

Os depoimentos foram dados a partir da divulgação do relatório produzido, ao longo de dois anos de trabalho,

- (A) pelo Ministério Público.
- (B) pela Comissão da Verdade.
- (C) pelo Senado Federal.
- (D) pela Comissão de Ética do Congresso Nacional.
- (E) pelo Grupo de Estudos Históricos da República.

25. Depois de 13 anos registrando resultados positivos, a balança comercial brasileira encerrou 2014 com um déficit de US\$ 3,930 bilhões, segundo dados divulgados na tarde desta segunda-feira (05.01.2015) pelo Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior.

(<http://epocanegocios.globo.com/Informacao/Resultados/noticia/2015/01/balanca-comercial-tem-pior-deficit-desde-1998.html>. Adaptado)

Sobre o déficit da balança comercial, é correto afirmar que

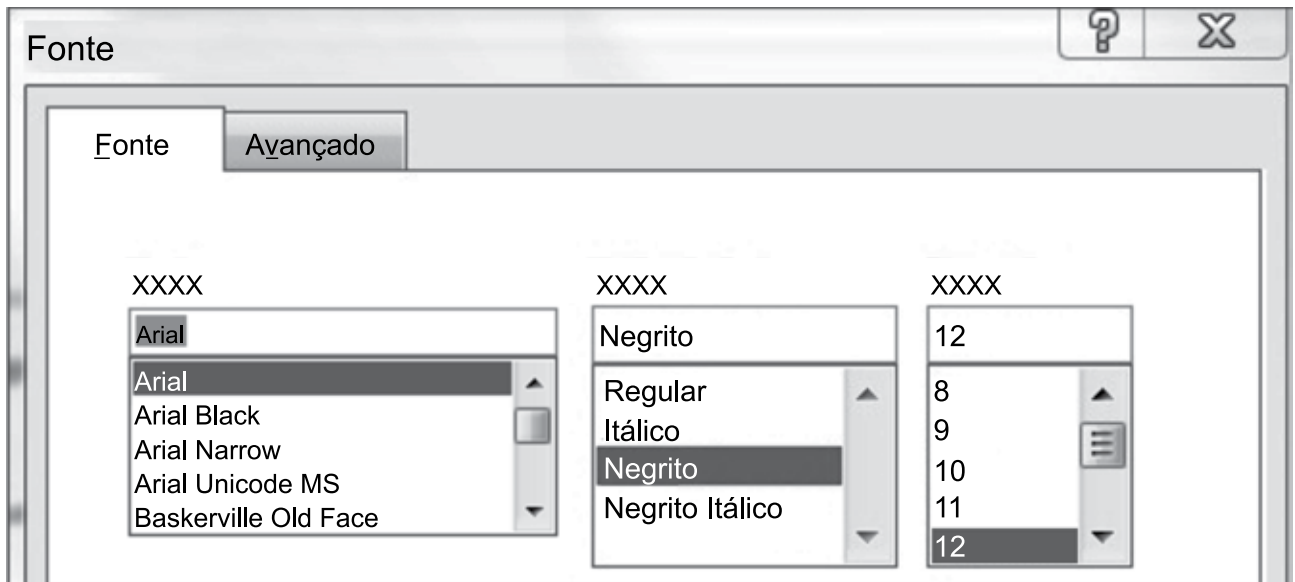
- (A) as *commodities* agrícolas, como a soja e o café, tiveram sensível redução de importância nas exportações.
- (B) a crise na indústria de mineração brasileira reduziu o volume de minérios e derivados destinados à exportação.
- (C) os manufaturados representaram a categoria de produtos com a maior retração de vendas no comércio internacional.
- (D) a queda das exportações tem como um dos principais fatores a diminuição das vendas de produtos básicos como a carne.
- (E) a crise econômica que se expandiu do Japão aos outros países asiáticos, como a China, comprometeu as exportações brasileiras.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. No Microsoft Windows 7, em sua configuração original, o menu que contém a opção que permite o desligamento do computador é o menu

- (A) Área de Transferência.
- (B) Iniciar.
- (C) Gerenciador de Tarefas.
- (D) Área de Trabalho.
- (E) Meu Computador.

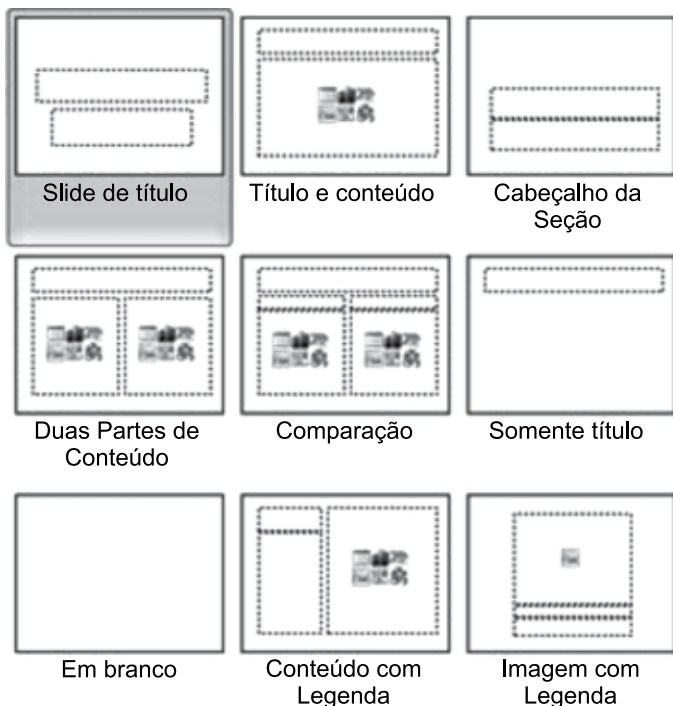
27. Observe a imagem a seguir, que apresenta parte da janela Fonte, do Microsoft Word 2010, em sua configuração padrão, sem apresentar os títulos das caixas de seleção apresentadas:



Os itens selecionados “Arial”, “Negrito” e “12” são, correta e respectivamente, opções de:

- (A) Formatação, Estilo da Fonte e Percentual de Crescimento.
 - (B) Fonte, Formatação e Zoom.
 - (C) Formatação, Fonte e Zoom.
 - (D) Estilo da Fonte, Formatação e Tamanho.
 - (E) Fonte, Estilo da Fonte e Tamanho.
28. É uma ação ou um conjunto de ações que podem ser executadas quantas vezes um usuário desejar, gravando cliques do mouse e pressionamentos de tecla no Microsoft Excel 2010, em sua configuração padrão.
- O texto discorre sobre
- (A) Macro.
 - (B) AutoForma.
 - (C) Formatação Condicional.
 - (D) Tabela Dinâmica.
 - (E) AutoFiltro.

29. No Microsoft PowerPoint 2010, em sua configuração padrão, as imagens a seguir referem-se a



- (A) Efeitos de animação.
- (B) Transição de slides.
- (C) Layout de slides.
- (D) Marcas d'água.
- (E) Margens dos slides.

30. Uma mensagem de correio eletrônico foi preparada e enviada com as seguintes características:

De: Lucas
 Para: João, Pedro, Ricardo
 Com cópia: Paula, Marcelo, Ana, Augusto

Ao receber a mensagem, o usuário Ricardo, usando a opção "Responder", prepara agora uma nova mensagem de resposta.

Assinale a alternativa que indica corretamente como os campos "De", "Para" e "Com cópia" serão automaticamente preenchidos pelo serviço de correio eletrônico nessa mensagem de resposta.

- (A) De: Ricardo
 Para: João, Pedro, Lucas
 Com cópia: em branco
- (B) De: em branco
 Para: Lucas
 Com cópia: João, Pedro
- (C) De: Ricardo
 Para: Lucas
 Com cópia: João, Pedro, Paula, Marcelo, Ana, Augusto
- (D) De: Ricardo
 Para: Lucas
 Com cópia: em branco
- (E) De: Lucas
 Para: Ricardo
 Com cópia: João, Pedro, Paula, Marcelo, Ana, Augusto

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Recém-nascida, primeira filha, parto cesáreo por apresentação pélvica, peso de nascimento de 3700 g. Essa criança terá maior risco de apresentar

- (A) descolamento epifisário femoral.
- (B) osteocondrite idiopática infantil.
- (C) displasia congênita do quadril.
- (D) equinismo fixo dos pés.
- (E) anteversão do colo femoral.

32. Recomenda-se o adiamento da aplicação de vacinas com vírus vivo

- (A) nas duas semanas que antecedem a transfusão de hemocomponentes.
- (B) quando a criança está realizando vacinação contra raiva.
- (C) na reação cutânea ao timerosol.
- (D) quando a criança está em uso de antimicrobianos.
- (E) na internação hospitalar.

33. Menino, 2 anos de idade, dorme mal, acorda várias vezes; a mãe notou muco e sangue nas fezes. Refere que a criança apresentou quadro semelhante há 3 meses, quando foi feito diagnóstico de oxiúriase, tratado com albendazole 400 mg; a medicação foi repetida após 2 semanas. Frequenta creche, não apresentou outras patologias no período.

Sobre o diagnóstico e a conduta indicada, assinale a alternativa correta.

- (A) Prescrever nitazoxanida porque tem melhor eficácia, impedindo a persistência do quadro como ocorreu.
- (B) Prescrever pamoato de pirvínio em dose única e mebendazole por 3 dias porque a presença de muco e sangue nas fezes indica a presença de polinfestação.
- (C) Retirar o leite de vaca da dieta e solicitar dosagem de IgE específica para leite de vaca, lactalbumina e caseína.
- (D) Repetir o tratamento com albendazole e avisar a creche para tratamento das outras crianças porque se trata de reinfestação.
- (E) Prescrever albendazole em dose única e solicitar dosagem de IgA sérica pela persistência da infestação.

34. No controle das crises epiléticas, é desejável a repolarização das células neuronais, com predomínio de potássio e cloro no meio intracelular.
- São drogas consideradas com ação nos canais de cloro:
- (A) benzodiazepínicos e barbitúricos.
 - (B) ácido valproico e fenitoínas.
 - (C) fenitoínas e barbitúricos.
 - (D) lamotrigina e ácido valproico.
 - (E) benzodiazepínicos e vigabatrina.
35. Parturiente apresenta lesões de varicela há 3 dias. O recém-nascido, termo, nascido de parto normal, tem exame físico normal.
- A conduta indicada para o recém-nascido é
- (A) permanecer isolado, em observação clínica, recebendo leite materno ordenhado.
 - (B) receber vacina contra varicela e imunoglobulina específica (VZIG); o aleitamento materno pode ser realizado, cobrindo as lesões com campo estéril.
 - (C) receber vacina contra varicela que deve ser repetida com 1 ano de idade; o aleitamento materno é contraindicado.
 - (D) receber imunoglobulina específica (VZIG) e permanecer em alojamento conjunto com aleitamento materno exclusivo.
 - (E) receber imunoglobulina específica (VZIG), permanecer em isolamento, e o contato com a mãe deve ocorrer quando as lesões de varicela estiverem na fase de crostas.
36. Considerando que as neoplasias malignas pediátricas são oligoassintomáticas e os exames preventivos são de pouco valor, nas leucemias linfoides agudas, podemos afirmar que
- (A) a dosagem sérica de desidrogenase láctica tem baixa sensibilidade e alta especificidade.
 - (B) a terapia com corticoesteroides para quadros febris e artralguas ou artrites deve ser precedida de punção de medula óssea.
 - (C) febre por mais de 5 dias e leucocitose acima de $20\,000/\text{mm}^3$, mesmo sem anemia, indicam a punção de medula óssea.
 - (D) a ultrassonografia de órbita tem alta sensibilidade e baixa especificidade no diagnóstico de aglomerados celulares extramedulares.
 - (E) sexo masculino, idade materna avançada, as observações dos pais e a história clínica detalhada são fundamentais ao diagnóstico precoce.
37. No tratamento da disfunção ventricular direita e esquerda, em pacientes com disfunção moderada a grave, com ou sem sintomas, para a prevenção do desenvolvimento e reversão da fibrose, por ação no processo de remodelamento, está indicado o uso de
- (A) furosemida.
 - (B) digoxina.
 - (C) captopril.
 - (D) milrinona.
 - (E) lidocaína.
38. Menina, 3 anos de idade, queixa-se de dores em membros inferiores, chora geralmente à noite. Melhora com massagens ou quando recebe paracetamol, e, no dia seguinte, realiza suas atividades habituais. Realizou avaliação laboratorial: VHS 20 mm na 1ª h, PCR 5 mg/dL, ASLO 700 UI/mL, Fator Reumatoide IgM negativo.
- Em relação à clínica e aos resultados dos exames, podemos afirmar que
- (A) o Fator Reumatoide afasta o diagnóstico de artrite reumatoide.
 - (B) a avaliação laboratorial indica o diagnóstico de febre reumática, devendo ser realizada a profilaxia com penicilina.
 - (C) a avaliação deve prosseguir com avaliação ortopédica.
 - (D) o diagnóstico é de dor de crescimento; VHS e PCR são provas inflamatórias muito sensíveis e pouco específicas.
 - (E) a avaliação deve prosseguir com dosagem de complemento sérico e pesquisa de anticorpos antinucleares.
39. Menino, 2 meses de idade, está internado porque há 1 dia apresenta febre, tosse, taquipneia e dispneia intensa. Na admissão, tinha algumas crepitações na ausculta pulmonar, saturação de oxigênio de 88%, em halo com oxigênio a 100%, a saturação é de 91%, Rx de tórax com padrão intersticial fino difuso, área cardíaca normal. Hemograma com hemoglobina de 12 g/dL, 12 000 leucócitos (2% bastonetes – 65% neutrófilos – 10% eosinófilos – 0% basófilos – 21% linfócitos – 2% monócitos), plaquetas $180\,000/\text{mm}^3$; PCR 8 mg/dL; DHL 850 U/L. Foi medicado com ceftriaxona e vancomicina.
- O diagnóstico provável e a conduta indicada para essa criança são:
- (A) bronquiolite aguda; pela idade, devem ser mantidos os antibióticos até o resultado da hemocultura estar disponível.
 - (B) pneumonia por *Pneumocystis carinii*; iniciar sulfametoxazol-trimetoprima e solicitar sorologia anti-HIV.
 - (C) pneumonia bacteriana; se a febre persistir por 48 horas, ampliar o espectro com uso de carbapenêmico.
 - (D) pneumonia bacteriana ou viral; acrescentar oseltamivir ao esquema terapêutico.
 - (E) bronquiolite viral; retirar vancomicina e administrar corticosteroide.

40. A incidência de foco de luz na pupila de recém-nascido com reflexo vermelho ausente significa que o eixo visual não está livre. Isso pode acontecer quando há
- ambliopia.
 - uveíte posterior.
 - síndrome de clivagem da câmara anterior.
 - estrabismo fixo.
 - catarata congênita.
41. Criança, 2 anos de idade, com quadro de obstrução das vias aéreas superiores, apresenta estridor, retração supraesternal, intercostal e diafragmática, choro rouco e tosse ladrante. O diagnóstico sindrômico e a conduta inicial indicada são:
- obstrução supraglótica; fibronasoscopia.
 - obstrução supraglótica; budesonida 2 mg inalatória.
 - obstrução subglótica; radiografia do pescoço em posição posteroanterior e lateral.
 - obstrução subglótica; inalação com adrenalina 1:1000, 5 mL.
 - obstrução subglótica; salbutamol 100 mcg inalatório.
42. Recém-nascido, sexo masculino, tem dosagem de tripsinogênio imunorreativo (IRT) sérico aumentada no teste de triagem neonatal. Não há história familiar de fibrose cística. A conduta indicada é
- repetir teste IRT após 30 dias e realizar dosagem de sódio e cloro no suor aos 3 meses de idade.
 - repetir teste IRT após 15 a 30 dias; se persistir elevado, realizar dosagem de sódio e cloro no suor.
 - pesquisar a mutação genética F508del.
 - realizar Rx de tórax e cultura de orofaringe para pesquisa de *Pseudomonas*.
 - pesquisar a mutação genética F508del e realizar dosagem de sódio e cloro no suor aos 6 meses de idade.
43. Menino, 4 anos de idade, queixa-se de dor na perna direita e não consegue andar. Ao exame, apresenta limitação na movimentação do quadril direito. Nega febre e traumas. Hemograma: Hb 12,3 g/dL, GB 10000 mm³ (48% neutrófilos – 1% eosinófilos – 0% basófilos – 40% linfócitos – 11% monócitos); VHS 25 mm na 1ª h; PCR 2 mg/dL; ultrassom de quadril: espessamento discreto da sinóvia e aumento do líquido sinovial.
- A hipótese diagnóstica provável é
- sinovite transitória do quadril.
 - artrite reumatoide oligoarticular.
 - febre reumática.
 - artrite séptica.
 - vasculite granulomatosa sinovial.
44. A anastomose do sistema carotídeo interno e externo se faz na região anterior do septo nasal, área de Little, geralmente onde ocorrem as epistaxes em crianças. A causa mais comum desses sangramentos é
- rinite alérgica com formação de crostas.
 - presença de corpo estranho nasal.
 - doença de Von Willebrand.
 - desvios do septo nasal.
 - uso de medicamentos que interferem na coagulação.
45. Menina apresentou icterícia neonatal sem necessidade de fototerapia e com duração de 7 dias. O teste de triagem neonatal mostrou dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase (G-6-PD) de 7 UI (nl >12 UI). Os pais negam patologias. Como se trata de condição ligada ao cromossomo X, podemos afirmar que
- o teste deve ser repetido porque se trata de doença própria do sexo masculino.
 - as meninas com deficiência de G-6-PD tendem a apresentar icterícia constante.
 - o quadro de icterícia neonatal apresentou evolução habitual porque a elevada proporção de hemoglobina fetal impede a hemólise por deficiência de G-6-PD.
 - se trata de heterozigota afetada pela deficiência de G-6-PD.
 - está indicado o teste de desencadeamento com ácido acetilsalicílico para confirmação diagnóstica.
46. A expectativa de vida de pacientes com β -talassemia major em tratamento com transfusões sanguíneas é determinada pela
- magnitude do depósito de ferro no coração.
 - presença de infecção pelo vírus da hepatite C.
 - proporção de hemoglobina A₂.
 - presença de hiperesplenismo.
 - intensidade da hemólise intramedular.
47. Menina, 12 anos de idade, é atendida por abuso sexual com penetração vaginal; será prescrita profilaxia para doenças sexualmente transmissíveis não virais: sífilis, gonorreia, clamídia, cancro mole e tricomoníase. Está indicado o uso de
- penicilina benzatina, azitromicina e cefoxetina.
 - ceftriaxona, metronidazol e cotrimoxazol.
 - penicilina cristalina, clindamicina e ceftriaxona.
 - ceftriaxona, azitromicina e clindamicina.
 - penicilina benzatina, ceftriaxona, azitromicina e metronidazol.

48. No atendimento da criança em idade escolar, a avaliação do desenvolvimento pode ser feita com testes, considerando o que a criança não sabe ou a partir da valorização do que a criança sabe. Por exemplo, a criança que conta uma história ou passeio, que anda de bicicleta, skate ou sobe em árvores tem
- (A) boa memória, coordenação motora e bom equilíbrio.
 - (B) audição e acuidade visual normais.
 - (C) capacidade de síntese e boa nutrição.
 - (D) capacidade de aprendizagem e grande força muscular.
 - (E) equilíbrio emocional e esquema corporal desenvolvido.
49. Na avaliação de vitalidade ao nascer e na indicação de reanimação imediata do recém-nascido, devem ser feitas 4 perguntas: 1. Gestação a termo? 2. Ausência de mecônio? 3. Respirando ou chorando? A quarta pergunta é:
- (A) A pele está rósea?
 - (B) O Apgar do primeiro minuto é maior que 7?
 - (C) O tônus muscular é bom?
 - (D) A mãe fez uso de medicamentos?
 - (E) Há malformações fetais?
50. Menino, 10 anos de idade, apresentou febre medida 38 a 39 °C, cefaleia, dor abdominal, vômitos e mialgia há 5 dias. Hoje está mais prostrado, respirando mais rápido e há sangue no vômito. Está consciente, desidratado, taquicárdico, taquipneico; o fígado é palpável a 2 cm do rebordo costal direito. Foram realizados os seguintes exames: Hb 10,5 g/dL; Htc 34%; GB 15 800/mm³ (3% bastonetes – 75% neutrófilos – 2% eosinófilos – 0% basófilos – 19% linfócitos – 1% monócitos); plaquetas 80 000/mm³; TGO 280 UI/L; TGP 222 UI/L; bilirrubinas 12 mg/dL; bilirrubina direta 11 mg/dL; sódio 133 mEq/L; potássio 3 mEq/L; creatinina sérica 4 mg/dL; creatinofosfoquinase 200 U/L; sódio urinário 50 mEq/L. A hipótese diagnóstica provável deste paciente é
- (A) dengue.
 - (B) leptospirose.
 - (C) influenza.
 - (D) infecção por micoplasma.
 - (E) infecção pelo vírus chikungunya.
51. Recém-nascido, termo, parto cesáreo por opção materna, peso de nascimento 3200 g, Apgar 9/10, tipagem sanguínea materna O positivo, recém-nascido também O positivo, Coombs direto negativo. Recebeu alta hospitalar no terceiro dia de vida com peso de 2850 g, icteríco, bilirrubina indireta de 8,5 mg/dL. Com 7 dias de vida, tem exame físico normal, continua icteríco, com peso de 2850 g e bilirrubina indireta de 9 mg/dL. O motivo principal da manutenção da icterícia é
- (A) diminuição da enzima betaglicuronidase.
 - (B) presença de hipoalbumemia.
 - (C) reabsorção de bilirrubina indireta pela circulação entero-hepática.
 - (D) colestase extra-hepática.
 - (E) formação de bilirrubina a partir de outras proteínas com grupo heme.
52. Menina, 6 anos de idade, refere ardor em região genital quando usa sabonete no banho. É responsável por sua própria higiene após usar o banheiro. A mãe notou secreção amarela na calcinha. No exame, apresenta hipermia de grandes e pequenos lábios. Foi orientada a evitar retenção de urina e higiene assistida para correções. O diagnóstico e a conduta para o quadro relatado são:
- (A) vulvovaginite bacteriana; creme de neomicina.
 - (B) vulvovaginite fúngica; creme de nistatina.
 - (C) vulvovaginite alérgica; troca do sabonete utilizado.
 - (D) vulvovaginite estafilocócica; creme de garamicina.
 - (E) vulvovaginite inespecífica; creme de óxido de zinco.
53. No hipotireoidismo congênito, quando a terapia é iniciada no primeiro trimestre de vida, a gravidade do retardo mental está relacionada
- (A) à presença de mixedema.
 - (B) à dosagem de tireotrofina.
 - (C) à presença de cardiomegalia.
 - (D) à dosagem do fator hipotalâmico de liberação de tireotrofina.
 - (E) ao atraso de idade óssea.

54. Menina, 7 anos de idade, vivia em área rural, mudou-se para área urbana periférica há 1 ano. Frequenta escola e igreja. Neste ano, apresentou 3 episódios de amigdalite purulenta, 1 adenite purulenta, 1 episódio de sinusite aguda, e agora está internada por quadro de peritonite primária por pneumococo. Recebeu imunização segundo o calendário oficial sem intercorrências. O hemograma apresentava hemoglobina e hematócrito normais, leucocitose com desvio à esquerda, a dosagem de imunoglobulinas G, M, A e E foram normais, apresenta IgG positivo para tétano, citomegalovírus e pneumococo. Pela frequência e gravidade das infecções, foi feita hipótese de _____ e indicada a vacinação _____.
- Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas.
- (A) imunodeficiência combinada grave ligada ao cromossomo X ... contra poliomielite com vacina inativada
- (B) deficiência de IgA secretora ... contra poliomielite com vacina inativada
- (C) imunodeficiência comum variável ... contra varicela
- (D) doença granulomatosa crônica ... com vacina tríplice viral
- (E) deficiência de complemento ... contra meningococo
55. A conjuntivite bacteriana aguda em crianças, uni ou bilateral, com edema palpebral, secreção mucopurulenta, hiperemia conjuntival e quemose, é mais frequentemente causada por
- (A) *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Corynebacterium SP*.
- (C) *Staphylococcus epidermidis*.
- (D) *Chlamydia trachomatis*.
- (E) *Moraxella catarrhalis*.
56. Menino, 18 meses de idade, eutrófico, apresenta diarreia há 16 dias. Nos 3 primeiros dias, apresentou febre, vômitos, 6 a 8 evacuações líquidas por dia e dermatite na região da fralda. A partir do quinto dia de doença, apresenta 2 a 3 evacuações líquidas por dia, precedidas de cólicas abdominais. Está aceitando a alimentação e brinca. No sétimo dia de evolução, foi colhida coprocultura, sendo o resultado negativo. O diagnóstico e a conduta inicial são, respectivamente:
- (A) diarreia aguda protraída; troca do leite de vaca por leite de soja.
- (B) alergia ao leite de vaca; substituição do leite de vaca por hidrolisado proteico.
- (C) intolerância à sacarose-isomaltose; uso de dextrinomaltose ou glicose na dieta.
- (D) diarreia protraída; retirada do glúten da dieta.
- (E) diarreia persistente; retirada da lactose da dieta.
57. Na glomerulonefrite pós-estreptocócica, o edema clínico, a congestão circulatória, a hipertensão arterial e a anemia são resultantes
- (A) do aumento da concentração de renina e aldosterona.
- (B) da expansão do volume extracelular.
- (C) da concentração diminuída do peptídeo natriurético atrial.
- (D) da diminuição dos níveis séricos de complemento.
- (E) do aumento plasmático de IgA secretora.
58. Menino, 7 anos de idade, apresenta lesão em couro cabeludo com 3 cm de diâmetro, de consistência macia, dolorosa, com várias lesões pustulosas em folículos pilosos há 1 mês. O diagnóstico e o tratamento indicados são:
- (A) foliculite estafilocócica; muporicin pomada.
- (B) miíase; curativo oclusivo com vaselina sólida.
- (C) quérion dermatofítico; itraconazol.
- (D) abscesso de couro cabeludo; drenagem e uso de cefalosporina.
- (E) impetigo em couro cabeludo; penicilina benzatina.

59. Menino, 3 anos e 6 meses de idade, tem bom controle de urina, retirou a fralda diurna com 18 meses e a noturna com 2 anos de idade. Suja a cueca com fezes, mas só evacua na fralda a cada 3 dias; fezes ressecadas, em cíbalas e/ou volumosas, cilíndricas. Ao exame, está nutrido, abdome flácido, com palpação de colo descendente cheio. Não tem fissuras anais. Com diagnóstico de obstipação funcional, foi orientado a sentar no vaso por 10 a 15 minutos após as grandes refeições; foram indicados o aumento de ingestão de fibras e líquidos, o esvaziamento retal com enema e uso de 2 mL/kg de lactulose ao dia. No retorno, a mãe refere bom resultado, com evacuações diárias, por isso diminuiu a dose da lactulona pela metade. Continua evacuando na fralda e voltou a sujar a cueca com fezes. Considerando essa evolução, assinale a alternativa que preenche corretamente a hipótese diagnóstica e a conduta.

- (A) Há recidiva de impactação de fezes em reto; as explicações e medicamentos serão repetidos e recomendados.
- (B) O quadro evoluiu para encoprese; é indicado o acompanhamento psicológico.
- (C) A má evolução indica investigação de outras causas de obstipação intestinal, como hipotireoidismo e doença celíaca.
- (D) Há indicação de realização de manometria anorretal para afastar aganglionose intestinal.
- (E) Ocorreu resistência à lactulose; deve ser trocada por leite de magnésia.

60. Menino, 9 meses de idade, apresentou vômitos repetidos após ter bebido água do banho. Ao exame, está pálido, agitado. No exame físico, é notada tumoração na região inguinal, dolorosa à palpação, testículos palpáveis em bolsa escrotal. A hipótese diagnóstica e a conduta indicada são:

- (A) hérnia inguinal direta; resolução cirúrgica nas próximas 48 horas.
- (B) hérnia inguinescrotal por fechamento incompleto do conduto peritoneovaginal; cirurgia a partir de 1 ano de idade se não houver resolução natural.
- (C) hérnia inguinal; paracetamol e encaminhamento para atendimento com cirurgião pediátrico.
- (D) hérnia inguinescrotal; ultrassom da região inguinal e programação cirúrgica.
- (E) hérnia inguinal encarcerada; sedação, posição de Trendelenburg e redução manual.

