

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

S10 | Médico Pediatra



Desejamos a
você uma
Boa Prova!

Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Após terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração*

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, sentiu necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

- a. () 3 e 5.
- b. () 4 e 5.
- c. (X) 1, 3 e 4.
- d. () 1, 4 e 5.
- e. () 2, 3 e 4.

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. () Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. () O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. () E nasceu, um amor incondicional.
- e. () O amor, é uma metáfora eterna.

4. Considere as afirmativas que seguem.

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informei ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

5. Analise as orações abaixo.

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. () vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. () adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. () aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. () aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e
Temas de Saúde Pública**

15 questões

6. Para implementação do Sistema Único de Saúde, um conjunto de leis e normas operacionais sustentou juridicamente a sua implementação.

Destas leis, aquela que agregou todos os serviços de saúde do Estado, nas três esferas, federal, estadual e municipal, e os serviços privados contratados ou conveniados foi a:

- a. (X) Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90.
- b. () Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/90.
- c. () Portaria 2488/2011 da Política Nacional de Atenção Básica.
- d. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1991.
- e. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

7. Na Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária, a principal fonte de informações de agravos à saúde é feita através do/a(s):

- a. () Alertas epidemiológicos.
- b. () Sistema sentinela de vigilância.
- c. (X) Notificação compulsória de doenças.
- d. () Notificações das comissões de infecção hospitalar.
- e. () Alterações nas taxas de morbidade e mortalidade das doenças.

8. São indicadores gerados a partir de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan):

- a. () Taxa ou coeficiente de mortalidade infantil e neonatal.
- b. () Taxa ou coeficiente de mortalidade materna e neonatal.
- c. () Taxa ou coeficiente de mortalidade e qualidade de vida.
- d. (X) Taxa ou coeficiente de incidência, prevalência e letalidade.
- e. () Taxa ou coeficiente de natalidade e fecundidade.

9. Nas medidas de controle e avaliação das doenças, principalmente nas epidemias, o conhecimento do intervalo de tempo que decorre desde a penetração do agente etiológico no hospedeiro (indivíduo já está infectado), até o aparecimento dos sinais e sintomas da doença, variando de acordo com a doença considerada, é fundamental.

Esse intervalo de tempo é conhecido como:

- a. () Período manifesto.
- b. (X) Período de incubação.
- c. () Período de transmissibilidade.
- d. () Período de convalescença.
- e. () Período sub-clínico.

10. Atualmente, segundo a Vigilância Epidemiológica, a Cólera e a Dengue são consideradas como doenças transmissíveis:

- a. () Com tendência de estabilidade.
- b. () Com quadro de persistência.
- c. () Com tendência declinante.
- d. () Erradicadas e reemergentes
- e. (X) Emergentes e reemergentes.

11. Dos elementos substantivos do processo de construção do Distrito Sanitário, aquele que compreende uma área geográfica que comporta uma população com características epidemiológicas e sociais e com suas necessidades e os recursos de saúde para atendê-la caracteriza o(a):

- a. () População adstrita.
- b. () Microrregião.
- c. (X) Território.
- d. () Prática sanitária.
- e. () Processo de trabalho.

12. Na Vigilância Epidemiológica, um **comunicante** é definido como:

- a. () A presença do agente ou fator de risco.
- b. () A relação entre o número de casos de um evento e uma determinada população, num dado local e época.
- c. () Uma pessoa ou animal infectado ou doente que apresenta características clínicas, laboratoriais e epidemiológicas específicas de uma doença ou agravo.
- d. () Uma pessoa cuja história clínica, sintomas e possível exposição a uma fonte de infecção sugerem que o mesmo possa estar ou vir a desenvolver alguma doença infecciosa.
- e. (X) Todo aquele (pessoa ou animal) que esteve em contato com um reservatório (pessoa - caso clínico ou doente e portadores ou animal infectado) ou com ambiente contaminado, de forma a ter oportunidade de adquirir o agente etiológico de uma doença.

13. dentre os elementos substantivos referidos para a construção dos Distritos Sanitários estão a participação e o controle social no Conselho de Saúde das três esferas de governo.

São diretrizes fundamentais em relação a esses conselhos:

- a. () Caráter administrativo e financeiro.
- b. () Caráter de avaliação, controle e planejamento.
- c. () Caráter gerencial e de financiamento do sistema.
- d. (X) Caráter deliberativo, caráter paritário e caráter orgânico-institucional dos sistemas municipais de saúde.
- e. () Caráter organizacional e de planejamento das atividades de saúde.

14. Não é considerada como base de dados oficial em saúde:

- a. (X) Datasus.
- b. () SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde).
- c. () SIA/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde).
- d. () SVE (Sistema de Informações da Vigilância Epidemiológica).
- e. () SVS (Sistema de Informações da Vigilância Sanitária).

15. O acesso deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea nas unidades básicas de saúde.

O princípio que se baseia na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo diferenciações injustas e negativas e evitando iatrogenias devido à não observação das diferentes necessidades é a:

- a. () Igualdade.
- b. (X) Equidade.
- c. () Justiça social.
- d. () Universalidade.
- e. () Hierarquização.

16. Uma das funções do acolhimento nas unidades locais de saúde é a avaliação de risco e vulnerabilidade aos modos de intervenção necessários.

Se na avaliação de risco o paciente é considerado como atendimento prioritário (risco moderado), ele necessita de:

- a. () uma orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
- b. () agendamento/programação de intervenções clínicas e cirúrgicas.
- c. () intervenção da equipe no mesmo momento, obrigatoriamente com a presença do médico.
- d. (X) intervenção breve da equipe, podendo ser ofertada inicialmente medida de conforto pela enfermagem até a nova avaliação do profissional mais indicado para o caso.
- e. () atendimento no dia por uma situação que precisa ser manejada no mesmo dia pela equipe, levando em conta a estratificação de risco biológico e a vulnerabilidade psicossocial.

17. Baseado na avaliação de risco e vulnerabilidade realizada durante o acolhimento, situações como disúria, tosse sem sinais de risco, dor lombar leve, renovação de medicamento de uso contínuo que já terminou, conflito familiar, são classificadas como:

- a. () Atendimento imediato (alto risco de vida).
- b. () Atendimento prioritário (risco moderado).
- c. (X) Atendimento no dia (risco baixo ou ausência de risco com vulnerabilidade importante).
- d. () Situação não aguda – Orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
- e. () Situação não aguda – Adiantamento de ações previstas em protocolos.

18. No controle de epidemias e endemias o conhecimento dos *atributos* dos Agentes Etiológicos ou Biopatógenos, segundo sua *relação com o hospedeiro*, são fundamentais para o seu controle.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. Infectividade é a capacidade de certos organismos (agentes) de penetrar, se *desenvolver* e/ou se *multiplicar* em um outro (hospedeiro) ocasionando uma infecção. Exemplo: alta infectividade do vírus da gripe e a baixa infectividade dos fungos.
2. Patogenicidade é a capacidade do agente, uma vez instalado, de *produzir sintomas e sinais* (doença). Ex: é alta no vírus do sarampo, onde a maioria dos infectados tem sintomas, e reduzida no vírus da pólio, onde poucos ficam doentes.
3. Virulência é a capacidade do agente de produzir *efeitos graves ou fatais*; relaciona-se à capacidade de produzir toxinas, de se multiplicar etc. Ex: baixa virulência do vírus da gripe e do sarampo em relação à alta virulência dos vírus da raiva e do HIV.
4. Imunogenicidade é a capacidade do agente de, após a infecção, *induzir a imunidade* no hospedeiro. Ex: alta nos vírus da rubéola, do sarampo, da caxumba que imunizam em geral por toda a vida, em relação à baixa imunogenicidade do vírus da gripe, da dengue, das shiguelas e das salmonelas que só conferem imunidade relativa e temporária.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

19. Na concepção e organização dos Distritos Sanitários, o conceito operacional que define os serviços de saúde do município ou região considerados como de referência para as populações das áreas de abrangência dos serviços básicos de saúde caracteriza a:

- a. () Área de atuação.
- b. (X) Área de influência.
- c. () Área de abrangência dos serviços básicos.
- d. () Área geopolítica.
- e. () Área de risco.

20. Nas doenças infecciosas são importantes os atributos do hospedeiro em sua relação com o agente patogênico.

Assim, a **Resistência** do hospedeiro é dada como:

- a. (X) O conjunto de mecanismos do organismo que servem de defesa contra a invasão ou multiplicação de agentes infecciosos ou contra efeitos nocivos de seus produtos tóxicos.
- b. () A presença de anticorpos que possuem ação específica sobre o micro-organismo responsável por uma doença infecciosa ou sobre suas toxinas.
- c. () A fragilidade, a possibilidade de adoecimento por determinado agente, fator de risco ou conjunto de causas.
- d. () Os componentes que podem levar à doença ou contribuir para o risco de adoecimento e manutenção dos agravos de saúde.
- e. () A fonte de onde veio determinada infecção.

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. Prescrever adequadamente antibióticos é a maior contribuição dos médicos para reduzir o surgimento de resistência. O aumento da resistência e a escassa produção de drogas novas acarreta maior dificuldade em tratar as infecções, com aumento de morbidade, mortalidade e custos.

Não representa causa principal do aumento da resistência aos antibióticos:

- a. () Dose insuficiente.
- b. () Duração excessiva.
- c. (X) Uso de antibióticos em hospitais.
- d. () Escolha do antimicrobiano inadequado.
- e. () Indicação de antibióticos para infecções não bacterianas.

22. Na vacinação para Tuberculose em lactentes, quando após a vacinação com BCG, na primeira semana, a criança não apresenta cicatriz ou reação na pele decorrente da aplicação da vacina, a conduta a seguir é:

- a. () Indicar revacinação com BCG.
- b. () Investigar a imunidade celular da lactente.
- c. () Iniciar quimioprofilaxia primária para tuberculose.
- d. (X) Observar a evolução do local da aplicação da BCG.
- e. () Solicitar teste tuberculínico para avaliar a necessidade de revacinação.

23. Conforme calendário vacinal básico da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina atualizado de julho de 2015, em recém-nascidos devem ser aplicadas as vacinas:

- a. (X) BCG e hepatite B.
- b. () SABIN, DPT, BCG.
- c. () Hepatite A, SABIN e DPT.
- d. () Pneumo 10, hepatite A e hepatite C.
- e. () Pentavalente, SABIM e BCG.

24. A escarlatina é uma doença infecciosa aguda, causada pelo Estreptococo beta hemolítico do grupo A, cujas manifestações clínicas não dependem de uma ação direta do estreptococo, mas de uma reação de hipersensibilidade (alergia) às toxinas bacterianas.

As manifestações mais comuns, nessa doença, são:

- a. () Hipertensão arterial e hiperglicemia.
- b. (X) Língua em framboesa e eritema morbiliforme em pescoço e tórax.
- c. () Adenopatia cervical dolorosa e eritema maculopapular e face.
- d. () Hiperemia perioral e de região palmar e plantar.
- e. () Edema de pálpebras e dificuldade respiratória.

25. Na avaliação da alimentação da criança e do adolescente pelo pediatra, pré-escolares com lesões hiperpigmentadas em extremidades, queilite angular, glossite atrófica e hemograma com anemia são sugestivos de uma deficiência nutricional de:

- a. () Ferro.
- b. () Vitamina A.
- c. () Vitamina C.
- d. () Vitamina E.
- e. (X) Vitamina B12.

26. No crescimento e desenvolvimento da criança, um achado de dados antropométricos durante a consulta de puericultura de uma idade óssea (IO) igual à idade cronológica (IC), porém maior que a idade estatural (IE), sugere uma:

- a. () Hipotireoidismo.
- b. (X) Baixa estatura familiar.
- c. () Baixa estatura hipofisária.
- d. () Baixa estatura constitucional.
- e. () Baixa estatura por desnutrição.

27. Considere um lactente de 2 meses de idade, pesando 4.800 gramas, nascido a termo e adequado para idade gestacional, em aleitamento materno exclusivo.

A conduta nutricional a ser orientada à mãe para a criança é:

- a. () Manter aleitamento materno e iniciar complementação com leite maternizado.
- b. () Manter aleitamento materno e iniciar complementação com dietas de papas de frutas.
- c. (X) Manter o aleitamento materno exclusivo.
- d. () Manter aleitamento materno e iniciar complementação com fórmula alimentar não láctea.
- e. () Suspender o aleitamento materno e basear dieta apenas em fórmulas infantis maternizadas.

28. No Brasil, o sarampo é considerado erradicado desde 2000. Desde então, apenas casos importados foram diagnosticados isoladamente. Mesmo assim o pediatra deve se manter atento ao sinal considerado patognomônico antes de surgir o exantema, que é(são):

- a. (X) Manchas de Koplik.
- b. () Exantema maculopapular avermelhada.
- c. () Exantema maculopapular de mãos-pés-boca.
- d. () Adenomegalia generalizada e esplenomegalia.
- e. () Estomatite e hiperemia das mucosas oral e conjuntival.

29. Crianças maiores e pré-adolescentes com quadro clínico de febre alta, dor de garganta, adenomegalia cervical bilateral e que apresentam no hemograma linfocitose têm como diagnóstico principal:

- a. () Rubéola.
- b. () Escarlatina.
- c. () Toxoplasmose.
- d. (X) Mononucleose infecciosa.
- e. () Faringite estreptocócica.

30. Em meninas a proximidade do ânus com a vagina é um fator predisponente para a infecção urinária, principalmente em lactentes que usam fraldas.

O agente etiológico mais frequentemente identificado nas culturas de urina é a(o):

- a. () *Klebsiela* sp.
- b. () *Proteus mirabilis*.
- c. () *Staphylococcus aureus*.
- d. () *Bacterioides fragilis*.
- e. (X) *Escherichia coli*.

31. Em relação ao desenvolvimento sexual da menina, o estágio de maturação sexual de Tanner caracterizado por um broto mamário, formado com uma pequena saliência, com elevação da mama e da papila e com o aumento do diâmetro, é o estágio:

- a. () I
- b. (X) II
- c. () III
- d. () IV
- e. () V

32. Crianças com lesões urticadas eritemato-crostosas, algumas infectadas em membros inferiores, após picadas de insetos, caracterizam:

- a. () Erisipela.
- b. () Foliculite.
- c. (X) Estrófulo.
- d. () Impetigo crostoso.
- e. () Impetigo bolhoso.

33. Lactentes com múltiplos atendimentos em pronto atendimentos ou emergências dos hospitais, e que apresentam hemorragia de retina, hemorragia subdural ou aracnoide, em sinais externos de traumatismo devem ser investigados quanto à:

- a. () Violência emocional.
- b. () Negligência e maus-tratos.
- c. () Síndrome de maus-tratos.
- d. () Síndrome de Munchausen.
- e. (X) Síndrome do bebê sacudido.

34. Considera-se fundamental a prevenção de acidentes na infância, especificamente as queimaduras em crianças com menos de 6 anos.

Com relação a esse tema, as queimaduras mais frequentes são caracterizadas por:

- a. () Maus-tratos causados pelos pais ou parentes próximos.
- b. () Serem causadas por líquidos inflamáveis, principalmente álcool líquido, na rua, na ausência dos pais ou responsáveis.
- c. () Serem causadas pela corrente elétrica de baixa voltagem, principalmente fios desencapados ligados à corrente elétrica ou introdução de objetos metálicos em tomadas.
- d. (X) Serem causadas por líquidos aquecidos, geralmente na cozinha de suas casas e na presença dos pais ou responsáveis.
- e. () Serem causadas pela corrente elétrica de alta voltagem, principalmente fios desencapados da rede elétrica externa ou "pipas" ou "pandorgas" em contato com a corrente elétrica.

35. Na análise do hemograma de crianças maiores de 6 meses com anemia, por deficiência de ferro, em relação ao volume corpuscular médio das hemácias, é esperado um volume:

- a. (X) Diminuído (microcítica).
- b. () Normal (normocítica) com reticulose.
- c. () Normal (normocítica) com reticulócitos normais ou diminuídos.
- d. () Aumentado (macrocítica) com reticulose.
- e. () Aumentado (macrocítica).

Coluna em Branco. (rascunho)



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>