



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EMPRESA CUIABANA DE SAÚDE PÚBLICA - ECSP

EDITAL Nº 01/2023/ECSP

MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO

Duração: 2h (duas horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS				CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 6	7 a 8	9 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No Cartão de Respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá declarar sua desistência do Processo Seletivo Simplificado e assinar o Termo de Ocorrência, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07** Ao candidato, será permitido levar seu CADERNO DE QUESTÕES a partir de 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará obrigatoriamente o seu CARTÃO DE RESPOSTAS e o seu CADERNO DE QUESTÕES ao fiscal de sala, ressalvado o estabelecido em Edital.
- 09** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10** Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Anvisa torna permanente entrega de remédio controlado em casa

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) tornou definitiva a prática da entrega de medicamento controlado na casa dos pacientes. A medida foi autorizada durante a pandemia em caráter provisório.

No entanto, a agência alterou a quantidade máxima de remédios por receita para a entrega remota. Durante a pandemia, a quantidade havia sido ampliada, porém essa permissão perdeu a validade na semana passada.

Na pandemia, por exemplo, era permitida a entrega de 18 ampolas ou quantidade suficiente para seis meses de tratamento de medicamentos com controle especial. Agora, podem ser entregues cinco ampolas ou quantidade para 60 dias de tratamento.

Para fazer a entrega de medicamentos controlados em domicílio, farmácias e drogarias precisam cumprir algumas regras. São elas:

- O estabelecimento deve buscar a receita médica ou receber em formato eletrônico antes de fazer a entrega;
- As informações da receita devem ser checadas, como tipo, quantidade, validade. O farmacêutico deve orientar o paciente sobre os cuidados necessários;
- O estabelecimento deve reter a via original da prescrição médica;
- Farmácias e drogarias devem manter em seus sistemas dados dos pacientes para acompanhamento e fiscalização das autoridades sanitárias;
- No momento da entrega do remédio, devem ser colhidas as assinaturas necessárias;
- Estão autorizados a fazer entrega remota de medicamento controlado estabelecimentos privados, públicos e para programas governamentais. (com Agência Brasil)

Fonte: <https://www.jb.com.br/bem-viver/saude/2023/09/1046205-anvisa-torna-permanente-entrega-de-remedio-controlado-em-casa.html>. Acesso em: 19 out. 2023.

1. O texto tem como objetivo central:

- A) divulgar que haverá entrega permanente de medicamentos controlados na casa dos pacientes, mediante regras
- B) explicar que todos os pacientes devem assinar as entregas dos medicamentos em seu próprio domicílio
- C) realizar campanha política favorável a quem autorizou a entrega de medicamentos em domicílio
- D) ampliar o número de ampolas que um paciente pode receber em domicílio

2. “**No entanto**, a agência alterou a quantidade máxima de remédios por receita para a entrega remota” (2º parágrafo). O conectivo destacado estabelece relação semântica de:

- A) causa
- B) tempo
- C) contraste
- D) consequência

3. “Durante a pandemia, a **quantidade** havia sido ampliada, **porém** essa permissão perdeu **a** validade na semana passada” (2º parágrafo). Nesse trecho, as palavras destacadas são, respectivamente, classificadas como:

- A) numeral – preposição – preposição
- B) numeral – conjunção – preposição
- C) substantivo – preposição – artigo
- D) substantivo – conjunção – artigo

4. “O estabelecimento **deve** buscar a receita médica ou receber em formato eletrônico antes de fazer a entrega”. O verbo destacado tem o mesmo sentido de obrigação atestado em:

- A) Meu pai acha que deve cem reais ao meu irmão.
- B) Ele deve estudar muito, se quiser ser aprovado amanhã.
- C) Todos estão dizendo que deve chover muito hoje à tarde.
- D) Acho que deve fazer uns cinco anos que não vejo meus tios.

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Conceição vai assistir a uma partida do time de futebol pelo qual ela torce. Em meio à expectativa pela partida, ela afirmou: “Se meu time não vencer essa partida, então eu vou parar no hospital”.

A negação lógica da afirmação de Conceição é:

- A) Meu time vence essa partida e eu vou parar no hospital.
- B) Meu time não vence essa partida e eu vou parar no hospital.
- C) Meu time vence essa partida e eu não vou parar no hospital.
- D) Meu time não vence essa partida e eu não vou parar no hospital.

6. Regina tem um jogo em que peças de madeira, representando algarismos, devem ser colocadas uma ao lado da outra para formar números. Certa vez, ela formou o número 12245 e, em seguida, pediu para que sua filha, usando essas mesmas cinco peças, formasse todos os números possíveis. Se a filha de Regina atingiu o objetivo proposto, então ela formou exatamente a seguinte quantidade de números:

- A) 36
- B) 48
- C) 60
- D) 84

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. Na Internet ou em uma intranet baseada em TCP/IP, os computadores são identificados na comunicação entre redes por meio de seu endereço IP. Um exemplo de endereço IP válido é:

- A) 258.10.1.324
- B) 100.10.10.280
- C) 192.168.81.270
- D) 104.112.137.78

8. Dentre as informações fornecidas pelo utilitário do Windows 11, em sua versão em português, denominado ‘Gerenciador de Tarefas’, é possível citar:

- A) a taxa de utilização do processador por cada processo
- B) as atividades a serem desenvolvidas por cada usuário local
- C) o total de armazenamento disponível nos discos no momento
- D) o conteúdo e as operações de cada registrador do processador

LEGISLAÇÃO

9. De acordo com o art. 2º da Lei Orgânica do Município de Cuiabá – MT, são poderes do Município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e:

- A) o Executivo
- B) o Judiciário
- C) a Secretaria Municipal
- D) a Câmara de Vereadores

10. Conforme o art. 194 da Constituição Federal, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à:

- A) Assistência, à Saúde e à Moradia
- B) Assistência, à Vida e à Previdência
- C) Saúde, à Assistência e à Educação
- D) Saúde, à Previdência e à Assistência Social

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Sobre as anomalias das fendas branquiais, pode-se afirmar que as anomalias da:

- A) primeira fenda são as mais comuns, incluindo aplasia, atresia, estenose e duplicação do meato do conduto auditivo interno
- B) segunda fenda branquial são as mais raras e localizam-se da fossa tonsilar até a borda posterior do músculo estenocleidomastóideo
- C) segunda fenda branquial são as mais comuns e localizam-se da fossa tonsilar até a borda anterior do músculo estenocleidomastóideo
- D) terceira e quarta fendas branquiais são as mais comuns e seu trajeto vai da porção clavicular do músculo esternocleidomastóideo até o seio piriforme

12. A “hérnia diafragmática congênita” define um dos defeitos diagramáticos congênitos mais conhecidos. Consiste em uma solução de continuidade entre a cavidade torácica e abdominal. A relação entre sua denominação e sua localização está correta em:

- A) Hérnia de Bochdalek – defeito paraesternal à direita
- B) Hérnia de Morgani – defeito paraesternal à esquerda
- C) Hérnia de Morgani – defeito póstero-lateral à esquerda
- D) Hérnia de Bochdalek – defeito póstero-lateral à esquerda

13. A atresia de esôfago é frequentemente associada a outras malformações. Existe uma associação de malformações mais comumente conhecida, denominada Vactrel. Essa síndrome pode incluir:

- A) a fimose
- B) o pé torto congênito
- C) a hérnia diafragmática
- D) as malformações do osso rádio

14. Constitui a causa mais frequente de abdome agudo inflamatório na infância a:

- A) colecistite
- B) apendicite aguda
- C) inflamação pélvica em meninas
- D) púrpura de Henoch- Schönlein

15. Sobre má rotação intestinal, pode-se afirmar que:

- A) ela geralmente não se associa com outras anomalias
- B) ela nunca se associa a um quadro de obstrução intestinal
- C) a completa consiste na ausência da rotação, pois o intestino médio cresce e não sofre rotação
- D) o intestino médio dará origem desde o duodeno até a porção média do cólon transversal e será irrigado pela artéria mesentérica inferior

16. As hérnias, de forma geral, são patologias comuns em crianças. Sobre o tema, pode-se afirmar que a hérnia inguinal:

- A) necessita, na maioria dos casos, para seu diagnóstico, de exame complementar, como tomografia de pelve
- B) tem predominância sobre o sexo masculino e o lado direito é o mais comumente acometido
- C) nunca é uma afecção cirúrgica, pois tende ao fechamento espontâneo
- D) normalmente é bilateral e o tipo mais comum é o femoral

17. Sobre estenose hipertrófica de piloro, sabe-se que é uma anormalidade da musculatura do piloro que:

- A) causa hipertrofia, principalmente de sua camada circular, dificultando o esvaziamento gástrico
- B) tem sua sintomatologia típica iniciada logo ao nascimento, com vômitos predominantemente biliosos
- C) tem como correção cirúrgica uma piloromiotomia intramucosa, denominada cirurgia de Fredet-Ramstedt
- D) é raramente a causa de vômitos do recém-nascido e lactente, por isso não necessita de tratamento cirúrgico

18. Anomalias anorretais são defeitos congênitos nos quais o ânus e o reto não se desenvolvem adequadamente. Sobre o tema, o mais comum é a:

- A) fístula retouretral no sexo masculino
- B) associação de malformações pulmonares
- C) presença de fístula perineal ou vestibular no sexo masculino
- D) apresentação de ânus imperfurado, podendo aguardar até o primeiro mês para realização de cirurgia primária

19. A ureterocele consiste na dilatação cística do ureter intravesical. Ocorre com maior frequência no sexo feminino, o lado esquerdo é o mais comprometido e:

- A) a infecção urinária raramente acontece na presença da ureterocele
- B) essa patologia está associada à duplicidade uretral, na maioria dos casos
- C) a ceco-ureterocele constitui a forma mais comum, onde o meato se encontra extravesical
- D) as derivações urinárias não estão indicadas, mesmo em casos de urgência, como na sepse de foco urinário

20. O refluxo vesico-ureteral (RVU) “consiste na passagem de urina da bexiga para o ureter anormal na raça humana” (MAKSOUND, 2002, p. 1234) e é frequente em crianças. Sobre essa anomalia do trato urinário inferior, é possível afirmar que:

- A) a uretrocistografia miccional convencional não auxilia no diagnóstico do RVU
- B) o RVU primário nunca pode melhorar ou desaparecer com o crescimento da criança
- C) o tratamento clínico é feito por meio de quimioprevenção com o propósito de evitar infecções urinárias
- D) a técnica de Politano-Leadbetter, apesar de ser uma técnica de reimplante ureteral, não pode ser indicada para tratamento cirúrgico do RVU