- Nas questões a seguir, marque, para cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.
- Nas questões que avaliarem **conhecimentos de informática** e(ou) **tecnologia da informação**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão e que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "**Espaço livre**" — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

# -- PROVAS OBJETIVAS --

## -- CONHECIMENTOS GERAIS --

**Texto CG2A1**

Há pelo menos 80 anos, existe um movimento que busca simplificar o linguajar jurídico, tentativa que se estende ao serviço público para diminuir a burocracia estatal. As iniciativas pelo país são inúmeras. Na capital paulista, por exemplo, há uma lei municipal que determina que todos os órgãos públicos da cidade busquem esse objetivo.

"Quando a gente está há muito tempo na área pública, tem a mania de falar por siglas, falar por termos técnicos. Muitas vezes, explica-se algo, e as pessoas simplesmente não entendem. Daí vem a importância de haver, na área pública, uma lei que deixe muito clara a forma de se comunicar com a população", explica o autor da lei.

Já ficou clara a importância de reduzir a distância entre os órgãos públicos e a população por meio da linguagem. Entretanto, é preciso que os servidores assimilem esse conceito. Por isso, há ainda necessidade de que todos sejam conscientizados e capacitados para fazer isso na prática.

A educadora Heloisa Fischer enfatiza que sempre houve desconexão entre a linguagem técnica, administrativa e burocrática e a linguagem compreendida pelo cidadão, mas a transformação digital tornou a questão ainda mais urgente, já que a "plataformização" dos governos está baseada em autosserviços, sem que o cidadão tenha de passar antes por uma pessoa, ir a um balcão ou telefonar para buscar informações.

Por isso, Fischer afirma que os textos que informam as pessoas nos ambientes digitais devem reduzir as dúvidas, haja vista o alto índice de analfabetismo funcional. "Temos 29% de analfabetos na população brasileira, ou pessoas que têm um alfabetismo tão rudimentar que não conseguem participar na sociedade, não conseguem dar conta do que precisam ler. Nós só temos 12% de pessoas com proficiência em leitura e 88% com grau de dificuldade para lidar com texto longo, complexo, com informações não tão explícitas, o que já justifica a necessidade de que os textos sejam mais fáceis", conclui.

Internet: <https://agenciabrasil.ebc.com.br> (com adaptações).

### Questão 1

Acerca das relações de concordância verbal no texto CG2A1, julgue os itens a seguir.

I No início do texto, a forma verbal "Há" indica tempo decorrido e poderia ser substituída por **Fazem**, sem prejuízo da correção gramatical e da coerência das ideias do texto original.

II No trecho "há uma lei municipal" (último período do primeiro parágrafo), o verbo **haver** tem o mesmo sentido de **existir**, caso em que é impessoal e, portanto, empregado sempre no singular.

III Na passagem 'Quando a gente está há muito tempo na área pública' (início do segundo parágrafo), a forma verbal 'há' estabelece concordância com a expressão 'muito tempo'.

Assinale a opção correta.

Ⓐ Apenas o item I está certo.
Ⓑ Apenas o item II está certo.
Ⓒ Apenas os itens I e III estão certos.
Ⓓ Apenas os itens II e III estão certos.
Ⓔ Todos os itens estão certos.

### Questão 2

De acordo com as ideias veiculadas no texto CG2A1, é correto afirmar que

Ⓐ a aprovação de uma lei é suficiente para tornar a linguagem do serviço público mais acessível aos cidadãos.
Ⓑ os servidores públicos utilizam siglas e termos técnicos por desconhecimento de formas mais claras de se comunicar com a população.
Ⓒ a transformação digital é a principal causa do problema do uso do linguajar jurídico no serviço público.
Ⓓ a simplificação da linguagem no serviço público pode colaborar para reduzir o índice de analfabetismo funcional.
Ⓔ o uso de uma linguagem mais acessível ao cidadão pode contribuir para aproximá-lo dos órgãos públicos.

### Questão 3

No segundo período do último parágrafo do texto CG2A1, o vocábulo 'rudimentar' está empregado no sentido de

Ⓐ essencial.
Ⓑ inculto.
Ⓒ supérfluo.
Ⓓ primordial.
Ⓔ elementar.

### Questão 4

No segundo parágrafo do texto CG2A1, é dispensável o emprego da vírgula imediatamente após

Ⓐ 'haver' (terceiro período).
Ⓑ 'pública' (primeiro período).
Ⓒ 'siglas' (primeiro período).
Ⓓ 'população' (terceiro período).
Ⓔ 'vezes' (segundo período).

### Questão 5

Assinale a opção correta no que se refere às relações de coesão estabelecidas no texto CG2A1.

Ⓐ No quarto parágrafo, o vocábulo "questão" faz referência à "linguagem compreendida pelo cidadão".
Ⓑ A expressão "esse objetivo" (final do primeiro parágrafo) retoma a ideia expressa em "diminuir a burocracia estatal".
Ⓒ A supressão da segunda ocorrência do verbo 'falar' (primeiro período do segundo parágrafo) tornaria mais coeso o texto, sem prejudicar sua correção gramatical e seus sentidos.
Ⓓ O vocábulo "Daí" (último período do segundo parágrafo) expressa ideia de conclusão e poderia ser substituído por **Enfim**, sem alteração das relações coesivas do texto original.
Ⓔ As expressões "Entretanto" e "Por isso", no terceiro parágrafo, estabelecem relações coesivas que exprimem o mesmo sentido.

## Questão 6

Cada uma das próximas opções apresenta um trecho do texto CG2A1 seguido de uma proposta de reescrita. Assinale a opção em que a proposta apresentada preserva a coerência das ideias do texto original e sua correção gramatical.

- **A** "que se estende" (primeiro período do texto): **que estende-se**
- **B** 'Nós só temos 12% de pessoas' (último período do texto): **Só nós temos 12% de pessoas**
- **C** "determina que todos" (último período do primeiro parágrafo): **determina a todos**
- **D** "há ainda necessidade de que" (último período do terceiro parágrafo): **ainda é necessário que**
- **E** 'Temos 29% de analfabetos' (segundo período do último parágrafo): **Têm 29% de analfabetos**

## Questão 7

A respeito de tecnologias, ferramentas, aplicativos e procedimentos associados à informática, assinale a opção correta.

- **A** A Internet é uma rede global aberta e acessível a todos os usuários, enquanto a *intranet* é uma rede privada usada para fins internos de uma organização.
- **B** Na Internet, é possível fazer *download* de arquivos, enquanto na *intranet*, é possível apenas realizar a leitura de arquivos.
- **C** Para enviar um *email* pela Internet, basta utilizar uma ferramenta de navegação.
- **D** No Windows, as extensões de arquivo são usadas para identificar o tamanho do arquivo.
- **E** O sistema operacional Windows tem, entre outras, a vantagem de ser monotarefa.

## Questão 8

No que se refere a conceitos de *hardware*, becape de arquivos, periféricos, editores de texto e de planilhas eletrônicas, assinale a opção correta.

- **A** Realizar o becape de arquivos traz como consequência a redução do tamanho do arquivo.
- **B** LibreOffice Calc é o aplicativo de calculadora do ambiente Windows.
- **C** A principal função de um disco rígido é armazenar dados de forma temporária.
- **D** A placa-mãe é o principal periférico de um computador.
- **E** O Microsoft Word e o LibreOffice Writer permitem criar e editar documentos.

## Questão 9

Segundo a Constituição Federal de 1988, órgãos e entidades da administração pública direta e indireta poderão ter ampliadas autonomias mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, tendo por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou a entidade. Essa previsão constitucional abrange as autonomias

- **A** gerencial, financeira e orçamentária.
- **B** legislativa, operacional e financeira.
- **C** orçamentária, operacional e legislativa.
- **D** gerencial, legislativa e orçamentária.
- **E** financeira, legislativa e orçamentária.

## Questão 10

De acordo com a Lei Orgânica do Munícipio de Camaçari, aos vereadores do município, desde a expedição do diploma, é vedado

- **A** ser proprietário de empresa que mantenha contrato com o município.
- **B** exercer cargo remunerado em autarquia do município, mesmo demissível *ad nutum*.
- **C** ser titular de mais de um cargo ou mandato público eletivo.
- **D** ser diretor de empresa que mantenha contrato com o município.
- **E** estabelecer domicílio fora do município até o fim do mandato.

## Questão 11

Junta médica oficial declarou insubsistentes os motivos determinantes da aposentadoria de um servidor público do município de Camaçari aposentado por invalidez, comprovando a capacidade dele para o exercício de cargo público e a existência de vaga.

Nessa situação hipotética, de acordo com o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, o retorno do servidor à atividade ocorrerá por

- **A** reintegração.
- **B** readaptação.
- **C** reversão.
- **D** recondução.
- **E** substituição.

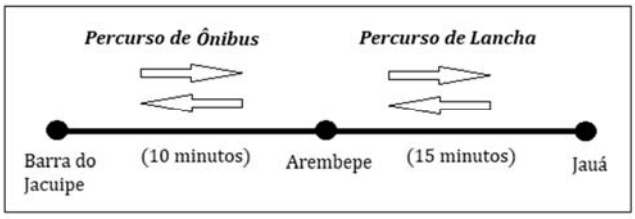
## Questão 12

Com base no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Camaçari, assinale a opção que indica autoridades competentes para o julgamento de revisão de processo disciplinar de servidor público municipal do qual haja resultado penalidade de demissão ou cassação de disponibilidade.

- **A** prefeito; secretário
- **B** dirigente de fundação; secretário
- **C** presidente da Câmara; secretário
- **D** dirigente superior de autarquia; secretário
- **E** prefeito; presidente da Câmara

## Questão 13

Determinada empresa de turismo oferece um passeio para turistas que visitam a cidade de Camaçari. O passeio inicia na praia da Barra do Jacuípe, passa pelas praias de Arembepe e de Jauá, de onde ocorre o retorno para a Barra de Jacuípe. O tempo de deslocamento, de ida e volta, entre essas praias é mostrado na figura a seguir. Na praia de Arembepe há uma parada de exatos 10 minutos; na praia de Jauá, o tempo de parada é de exatos 20 minutos; na volta do passeio, há uma nova parada em Arembepe de exatos 20 minutos.




Se um grupo de turistas realizou esse passeio, saindo da praia da Barra do Jacuípe às 10 h 45 min, é correto afirmar que o grupo estava

- **A** viajando em direção à praia de Jauá às 11 h 27 min.
- **B** na praia de Arembepe às 11 h 40 min.
- **C** na praia de Jacuípe às 12 h 26 min.
- **D** na praia de Jauá às 11 h 49 min.
- **E** viajando em direção à praia de Arembepe às 12 h

## Questão 14

Uma lancha de passageiros com oito lugares disponíveis, numerados de 1 a 8, será utilizada por um grupo de cinco turistas para realizar um passeio na praia de Itacimirim, em Camaçari. Nesse caso, o número de maneiras que os turistas podem escolher cinco dos lugares disponíveis na lancha

- **A** é inferior a 35.
- **B** está entre 35 e 50.
- **C** está entre 50 e 65.
- **D** está entre 65 e 80.
- **E** é superior a 80.

## Questão 15

A atenção à saúde, vigente a partir da Reforma Sanitária brasileira e instituída pela Constituição Federal de 1988, está consubstanciada em diretrizes. Assinale a opção que contém três dessas diretrizes.

- Ⓐ atenção curativa/reabilitação, valorização dos agentes comunitários e equidade
- Ⓑ equidade, promoção à saúde e espírito do sanitarismo campanhista
- Ⓒ descentralização, universalização do atendimento e integralização das ações de saúde
- Ⓓ vigilância em saúde, centralização das ações e municipalização da saúde
- Ⓔ promoção à saúde, ações preventivas e atendimento médico assistencialista

## Questão 16

Acerca das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale a opção correta.

- Ⓐ Políticas públicas de saúde são formas de intervenção do governo em problemas que interferem na saúde das pessoas e, portanto, na economia.
- Ⓑ A política de saúde de uma época reflete o momento histórico em que é elaborada. No Brasil, durante a Primeira República, defendia-se que a saúde devia ficar a cargo de instituições religiosas e de caridade.
- Ⓒ A Constituição Federal de 1988 vincula a situação de saúde às políticas econômicas e sociais, recuperando o novo conceito de saúde apresentado no relatório final da VIII Conferência Nacional de Saúde.
- Ⓓ A crise sanitária que ocorreu na virada do século XIX para o XX e desencadeou as primeiras grandes iniciativas de saúde pública acometeu o interior do país.
- Ⓔ Na década de 30 do século XX, as ações de saúde pública realizadas no país ampliaram-se a ponto de exigir uma estrutura administrativa própria, o que culminou com a criação do Ministério da Saúde.

## Questão 17

A respeito das normas operacionais básicas (NOBs), criadas pelo Ministério da Saúde de maneira a definir objetivos e diretrizes estratégicas para o processo de descentralização das políticas de saúde, reforçando o poder de regulamentação da direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), julgue os itens a seguir.

I A NOB de 1991 privilegiava ações curativas em detrimento de ações preventivas e de promoção à saúde.

II As NOBs vedam a limitação de gastos com internações hospitalares a um teto previamente definido.

III A autorização de internação hospitalar (AIH) e os recursos para cobertura ambulatorial (RCA) foram mantidos como modalidades de transferências de recursos na NOB de 1993.

IV Ainda em sua primeira publicação, a NOB de 1996 estabeleceu mecanismos de incentivo ao Programa de Agentes Comunitários de Saúde/Programa de Saúde Familiar (PACS/PSF).

V A NOB de 1996 prioriza a reorganização da atenção básica e confere papel de destaque aos municípios nesse processo.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ III e IV.
- Ⓒ I, III e V.
- Ⓓ I, II, IV e V.
- Ⓔ II, III, IV e V.

## Questão 18

A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) objetivou promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações de saúde em todos os níveis de atenção. Teóricos da saúde coletiva comentam que a NOAS buscou resgatar certa insuficiência das regulações presentes na NOB de 1996. Tal observação se refere à importante contribuição da NOAS pertinente

- Ⓐ ao repasse fundo a fundo a municípios habilitados, condicionado à produção dos serviços.
- Ⓑ à escolha da estratégia da regionalização como reorientadora do processo de descentralização.
- Ⓒ ao estabelecimento de percentuais mínimos das receitas de cada esfera a serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.
- Ⓓ ao fortalecimento do papel dos estados na execução das ações em saúde.
- Ⓔ à expansão do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) no país.

## Questão 19

À luz da Lei n.º 8.142/1990, julgue os itens a seguir.

I O Sistema Nacional de Saúde contará com as instâncias colegiadas da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde em cada esfera de governo.

II O Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo e é um órgão colegiado composto exclusivamente por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

III O Conselho de Saúde deve atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde nas instâncias estadual e municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros da política.

IV Para receber recursos do Fundo Nacional de Saúde, municípios, estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ I e IV.
- Ⓒ II e III.
- Ⓓ I, III e IV.
- Ⓔ II, III, IV.

## Questão 20

Os modelos explicativos do processo saúde-doença-cuidado apresentam concepções diversas que auxiliam na compreensão de fenômenos epidemiológicos e orientam a formulação de estratégias de promoção, prevenção e manutenção da saúde. Conhecer esses modelos permite relacionar as necessidades em saúde com base nas características de uma população em dado território.

Acerca dos modelos de saúde-doença-cuidado, assinale a opção correta.

- **A** Segundo o modelo mágico-religioso, a doença é fruto do desequilíbrio de humores.
- **B** No modelo biomédico, o cuidado está centrado sobre o controle dos corpos e do espaço social.
- **C** A explicação para os processos de adoecimento oferecida pelo modelo processual articula todas as dimensões da vida das pessoas: fatores biológicos, ambientais, político-econômicos, sociais e culturais.
- **D** O modelo sistêmico busca compreender as inter-relações do agente causador da doença, do hospedeiro da doença e do meio ambiente, ou seja, o processo de desenvolvimento de uma doença.
- **E** No modelo biomédico, o cuidado está embasado em uma visão que prioriza os sistemas corporais, buscando o restabelecimento da pessoa e a resolução dos desequilíbrios que geram as doenças.

**Espaço livre**

# -- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

## Questão 21

Tendo como referência as orientações da Sociedade Brasileira de Pediatria acerca da prevenção da anemia ferropriva na infância, assinale a opção correta.

- **A** É indicada para todos os recém-nascidos sem fator de risco (a termo, peso adequado para idade gestacional e aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida) na dose de 2 mg de ferro elementar/kg/dia, iniciando aos seis meses de vida.
- **B** É indicada para os recém-nascidos a termo com peso inferior a 2.500 g na dose de 2 mg de ferro elementar/kg/dia desde o nascimento.
- **C** É indicada para os recém-nascidos prematuros com peso superior a 1.500 g na dose de 3 mg de ferro elementar/kg/dia desde o nascimento.
- **D** A suplementação medicamentosa de ferro deve ser realizada até o décimo segundo mês de vida para os lactentes sem fator de risco, independente do tipo de alimentação.
- **E** É indicada para os recém-nascidos a termo, com peso adequado para a idade gestacional, independente do tipo de alimentação na dose de 1 mg de ferro elementar/kg/dia, iniciando aos noventa dias de vida até o vigésimo quarto mês de vida.

## Questão 22

Considerando o caso clínico de um lactente admitido no pronto-socorro com quadro de diarreia líquida há 2 dias, vômitos e febre, assinale a opção correta.

- **A** A infecção por *Escherichia coli* é a etiologia bacteriana mais provável para esse paciente.
- **B** Sinais clínicos como sinal da prega com desaparecimento lento e pulsos fracos caracterizam a criança como grupo B do fluxograma do Ministério da Saúde segundo a presença ou gravidade de desidratação.
- **C** Entre os agentes parasitários mais frequentemente envolvidos na etiologia da diarreia aguda na infância estão: *Cryptosporidium parvum*, *Campylobacter spp.* e *Giardia intestinalis*.
- **D** Para controle de náuseas e(ou) vômitos, está indicada a utilização de antieméticos como ondasetrona ou metoclopramida.
- **E** O aleitamento materno pode ser mantido durante as etapas iniciais, se for tolerado para as crianças dos grupos A e B do fluxograma do Ministério da Saúde.

## Questão 23

Assinale a opção correta no que se refere à abordagem da criança com diarreia aguda, segundo as diretrizes do Ministério da Saúde.

- **A** Os antibióticos devem ser utilizados somente nos casos graves ou em suspeita de cólera, pois causam resistência antimicrobiana e não devem ser prescritos.
- **B** O uso de agentes antissecretores na abordagem da diarreia aguda é contraindicado.
- **C** Em crianças classificadas como do grupo C, está indicada a administração imediata de solução isotônica de 10 a 30 ml/kg em fase rápida (primeira etapa).
- **D** Para todas as faixas etárias, encontra-se indicada a administração de zinco por 10 a 14 dias.
- **E** A administração de probióticos por 10 a 14 dias é recomendada por reduzir o tempo médio de duração da diarreia.

## Questão 24

Assinale a opção correta quanto à recomendação de imunização segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria e o Programa Nacional de Imunizações (PNI).

- **A** Para crianças menores de cinco anos de idade, a vacinação contra febre amarela deve ser realizada com aplicação de duas doses.
- **B** A vacina contra sarampo, caxumba, rubéola e varicela (tetra viral) é indicada em duas doses, segundo ambos os programas de imunização.
- **C** A vacina de varicela pode ser indicada na profilaxia pós-exposição dentro de até dez dias após o contato, preferencialmente nos primeiros cinco dias.
- **D** Em casos de surtos ou situações de risco, a vacina do sarampo pode ser administrada em crianças imunocompetentes a partir dos três meses de idade, devendo-se, entretanto, desconsiderar essa dose do calendário de imunização.
- **E** Em casos de surtos ou contato íntimo com casos de varicela, a respectiva vacina pode ser utilizada a partir dos seis meses, devendo-se desconsiderar essa dose do calendário de imunização.

## Questão 25

Assinale a opção correta referente à indicação de imunização contra a dengue no Brasil.

- **A** A infecção por um determinado sorotipo do vírus da dengue determina imunidade fugaz, motivo pelo qual se encontra indicada a imunização (vacina) para proteção duradoura.
- **B** A vacinação contra a dengue determina essencialmente a prevenção de casos de dengue hemorrágica.
- **C** Ambas as vacinas contra a dengue licenciadas em nosso país têm indicação de uso a partir dos 4 anos de idade.
- **D** Ambas as vacinas licenciadas são contraindicadas para crianças imunocomprometidas.
- **E** Apesar de o esquema posológico ser o mesmo (3 doses para ambas as vacinas), há necessidade de comprovação sorológica apenas para aplicação da vacina denominada Dengvaxia (Sanofi).

## Questão 26

Em relação às intoxicações agudas por medicamentos de uso comum em pediatria, assinale a opção correta.

- **A** Para o manejo de intoxicações agudas por paracetamol, é necessário: a obtenção do nível sérico da droga, administração de carvão ativado e administração de antídoto (N-acetilcisteína) em conjunto com hemodiálise.
- **B** No caso de intoxicação aguda por ibuprofeno, os sintomas esperados mais comuns são dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração do sensório e acidose metabólica, sendo necessária avaliação laboratorial de função renal, hepática, hemograma e coagulograma para guiar a abordagem (tratamento) específica com antídoto.
- **C** Em casos de ingestão de broncodilatadores, a lavagem gástrica e o uso de carvão ativado apresentam benefício se indicado em até quatro horas do momento da ingestão.
- **D** Intoxicações por anti-histamínicos de primeira geração produzem quadros mais graves e com doses menores em relação aos de segunda geração.
- **E** Entre as intoxicações por anticonvulsivantes, ocorrem em maior número a carbazepina e são em sua maioria fatais mesmo em intoxicações isoladas por essa medicação.

## Questão 27

Assinale a opção correta acerca da prevenção e dos tratamentos de acidentes na infância.

- **A** As complicações advindas da ingestão de corpos estranhos pontiagudos podem ocorrer em vários dias ou semanas após a retirada deles.
- **B** Entre as causas de mortalidade na infância em nosso país, os óbitos por acidentes e intoxicações (causas externas) perfazem a segunda maior contribuição, perdendo apenas para as doenças infectocontagiosas.
- **C** Em casos de ingestão de moedas e(ou) baterias, o exame diagnóstico de escolha deve ser a tomografia computadorizada para diferenciação através da identificação de sinal radiológico específico observado em baterias (imagens em duplo halo e de degrau).
- **D** A identificação de ingestão de baterias em qualquer localidade (esôfago, estômago ou duodeno) requer remoção endoscópica imediata (em até 2 horas após a ingestão).
- **E** Em casos de pacientes assintomáticos e sem histórico patológico com ingestão de objetos rombos, menores que 2,5 cm de diâmetro ou 6 cm de comprimento e que não eliminem substâncias tóxicas, a remoção é indicada no período de até vinte e quatro horas após a ingestão.

## Questão 28

Com base nas orientações sobre aleitamento e alimentação complementar atualizadas em 2023, assinale a opção correta.

- **A** A administração do suco de frutas natural é indicada para as crianças que não aceitem frutas *in natura*.
- **B** O Manual de Alimentação da Sociedade Brasileira de Pediatria preconiza suplementação de vitamina D para lactentes em aleitamento materno ou em uso de fórmulas até vinte e quatro meses de idade.
- **C** O leite de vaca não modificado não deve ser utilizado em lactentes não amamentados entre seis e onze meses de idade.
- **D** Lactentes não amamentados que recebem fórmulas infantis antes dos seis meses de idade devem iniciar a introdução da primeira refeição aos quatro meses de idade.
- **E** Para lactentes não amamentados entre doze e vinte e três meses de idade, a recomendação é de utilização de fórmulas infantis ou de leite de vaca não modificado.

## Questão 29

Com relação à identificação e ao manejo da anafilaxia, assinale a opção correta.

- **A** Entre os medicamentos, aqueles de uso mais frequentes como a dipirona, antibióticos beta lactâmicos e os anti-inflamatórios não hormonais são os mais envolvidos.
- **B** Entre os efeitos esperados da adrenalina na anafilaxia, somente os alfa-adrenérgicos são diretamente benéficos.
- **C** A realização de exames radiológicos com contrastes iônicos de alta osmolaridade e com contrastes não iônicos de baixa osmolaridade possuem chances semelhantes de reações adversas graves.
- **D** O início agudo de hipotensão ou broncoespasmo após a exposição a um alérgeno conhecido para aquele paciente, mesmo na ausência de comprometimento cutâneo típico, pode ser considerado como um evento anafilático provável.
- **E** Em casos de anafilaxia, um dos principais agentes medicamentosos é a adrenalina na forma de administração subcutânea na coxa ou em outro local.

## Questão 30

Acerca da síndrome mão-pé-boca, assinale a opção correta.

- **A** Trata-se de condição de alta contagiosidade sendo as vias de transmissão a fecal-oral e respiratória.
- **B** O período de transmissão do vírus por indivíduos infectados é de, aproximadamente, uma a três semanas.
- **C** A complicação mais comum dessa condição é a infecção secundária de pele.
- **D** Os métodos considerados padrão-diagnóstico na fase aguda são a sorologia e o diagnóstico por PCR (reação em cadeia da polimerase) em amostras de líquor, sangue, urina e outras.
- **E** A infecção pelo vírus causador confere imunidade no caso de reexposição para o hospedeiro.

## Questão 31

À luz das diretrizes do Protocolo do Ministério da Saúde para o diagnóstico e manejo de dengue, assinale a opção correta.

- **A** O principal determinante da gravidade da doença é a presença de manifestações hemorrágicas.
- **B** A evolução para formas graves da doença ocorrem em geral na fase inicial da doença.
- **C** O principal determinante da mortalidade são as disfunções orgânicas relacionadas ao estado de hipoperfusão tecidual.
- **D** A fase inicial (fase febril) é caracterizada por febre alta, cefaleia, mialgia, artralgia, dor retro-orbitária e exantema vesiculopapular.
- **E** Diarreia pode estar presente na apresentação inicial da dengue, sendo na maior parte das vezes muito expressiva, como em gastroenterites de outras causas.

## Questão 32

Considere uma criança de quatro anos de idade, procedente do estado de São Paulo, admitida com quadro clínico de febre alta, diarreia, vômitos persistentes, cefaleia e adinamia de início há 6 dias. Com base nesse quadro clínico, assinale a opção correta.

- **A** A realização da prova do laço contribuirá para a estratificação de risco, sendo positiva apenas nos casos classificados como dengue grave.
- **B** A presença de vômitos persistentes constitui sinal de alarme e, portanto, a criança deve ser considerada como grupo de risco C ou D.
- **C** Caso o menor apresente, durante a avaliação clínica, acúmulo de fluidos com desconforto respiratório ou sangramento de mucosas, ele deverá ser classificado como grupo de risco grave (grupo D).
- **D** As hemorragias graves relacionam-se à presença de plaquetopenia.
- **E** Até que ocorra a confirmação laboratorial, não é necessária a notificação compulsória à vigilância epidemiológica.

## Questão 33

Acerca das parasitoses da infância, assinale a opção correta.

- **A** A identificação de eosinofilia no hemograma correlaciona-se com algumas parasitoses como a ascaridíase, tricuríase, estrongiloidíase e giardíase.
- **B** O rastreamento individual não é recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) em localidades de alta prevalência de parasitoses, já que o custo desse rastreamento é de quatro a dez vezes mais que o custo do tratamento em si.
- **C** O método diagnóstico de escolha para detecção de giardíase é o exame microscópico direto das fezes.
- **D** Para o tratamento da enterobíase, é recomendado o uso de pamoato de pirantel ou de albendazol.
- **E** O tratamento da obstrução intestinal aguda relacionada ao *Ascaris* deve ser feito com ascaricida e óleo mineral.

## Questão 34

Em relação à deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD), assinale a opção correta.

- **A** O gene responsável pela G6PD é localizado no cromossomo X, o que determina que sua deficiência afete mais indivíduos do sexo feminino que do sexo masculino.
- **B** Além das crises de hemólise identificadas em indivíduos sintomáticos, não são observadas manifestações extraeritrocitárias.
- **C** A determinação da intensidade dos sintomas tem correlação direta com os níveis de atividade enzimática da G6PD.
- **D** Portadores dessa condição devem evitar a ingestão de todos os tipos de feijões, incluindo a fava.
- **E** A administração regular de vitamina K para prevenção da doença hemolítica do recém-nascido pode determinar anemia grave em portadores dessa condição.

## Questão 35

A respeito dos casos de sarampo no Brasil, assinale a opção correta.

- **A** Indivíduos susceptíveis (esquema vacinal incompleto ou inexistente para sarampo) imunocompetentes acima de seis meses de idade devem recebem imunoglobulina nos primeiros seis dias após a exposição.
- **B** O aumento do número de casos observado nos últimos anos correlaciona-se à identificação de variantes do vírus do sarampo, não contempladas nas vacinas existentes.
- **C** São considerados casos suspeitos de sarampo os que apresentem febre e exantema maculopapular.
- **D** O isolamento social em crianças com sinais e sintomas suspeitos de sarampo deve ser realizado até o terceiro dia após o aparecimento do exantema.
- **E** O sinal patognomônico do sarampo, as manchas de Koplik antecedem o aparecimento do exantema e caracterizam-se por manchas azul-esbranquiçadas no revestimento interno das bochechas.

## Questão 36

A respeito de doenças infectocontagiosas na criança, assinale a opção correta.

- **A** O sarampo é conhecido como uma doença da infância e, muitas vezes, considerado banal, pelo baixo risco de complicações.
- **B** A presença de eritema maculopapular, morbiliforme, não confluente, que se inicia na face e se estende para o tronco, cursando com febre baixa, artralgia e adenopatia retroauricular e occipital, sugere o diagnóstico mais provável de rubéola.
- **C** Nos casos de eritema infeccioso causado pelo parvovírus humano B19, o isolamento da criança sintomática é imprescindível, para evitar a disseminação rápida entre os contactantes.
- **D** A roséola infantil acomete predominantemente crianças em idade pré-escolar.
- **E** A mononucleose infecciosa é uma síndrome cujo principal agente etiológico é o citomegalovírus.

## Questão 37

Acerca das parasitoses intestinais na criança, assinale a opção correta.

- **A** A manifestação de prurido anal em crianças sugere fortemente helmintíase por ascaridíase, dado que uma reação extremamente pruriginosa é gerada quando as fêmeas depositam seus ovos na borda anal.
- **B** A presença de prolapso retal em crianças sob investigação de parasitose sugere que a etiologia mais provável é teníase.
- **C** Tenesmo retal é muito comum na parasitose necatoríase.
- **D** As principais parasitoses suspeitas de cursar com síndrome de Löeffler são necatoríase, ascaridíase, estrongiloidíase e ancilostomíase.
- **E** Infestação com tendência à suboclusão e até obstrução intestinal é comumente encontrada na tricuríase.

## Questão 38

Assinale a opção correta em relação às dermatoses em crianças.

- **A** Em relação à escabiose que acomete crianças na idade escolar e adolescentes, os locais mais afetados são o couro cabeludo e as costas.
- **B** No tratamento da pediculose de couro cabeludo, até o momento, estudos clínicos só comprovaram 100% de eficácia, com o uso de ivermectina via oral, entre todas as opções de tratamento disponíveis.
- **C** A miíase é causada pelo desenvolvimento da larva de mosca, principalmente a *Dermatobia caninum*, que penetra a pele do couro cabeludo e da face, especialmente, entre outras áreas, e ali se desenvolve.
- **D** O tratamento efetivo da tungíase é feito com a remoção cirúrgica sob condições estéreis, alargando-se, com uma agulha, o orifício de entrada na pele e fazendo-se a remoção completa da fêmea e de seus ovos depositados.
- **E** A larva *migrans* cutânea caracteriza-se pela penetração e migração do *Ancylostoma felinum* ou *Ancylostoma americanus*.

## Questão 39

A respeito de convulsões em crianças, assinale a opção correta.

- **A** O quadro clínico de convulsões na adolescência decorrentes da neurocisticercose ocorre como consequência de teníase por *Taenia solium*.
- **B** O principal fator predisponente da convulsão febril, que acomete crianças com mais de um mês de vida, é a febre muito elevada.
- **C** Convulsão, na crise epiléptica, relaciona-se a manifestações sensitivas, caracterizadas por contrações musculares anormais e excessivas.
- **D** A crise focal epilética caracteriza-se por crise convulsiva restrita a um hemisfério cerebral e ocorre sempre com perda de consciência.
- **E** Após uma crise epilética focal, com quadro convulsivo violento, pode haver o desenvolvimento de déficit neurológico focal, conhecido como paralisia de Todd, a qual costuma evoluir para lesões neurológicas permanentes.

## Questão 40

Quanto a problemas ortopédicos em crianças, assinale a opção correta.

- **A** O pé torto congênito é uma das mais comuns deformidades dos pés que, quase sempre, requer correção cirúrgica, uma vez que os métodos conservadores de correção não são muito eficazes.
- **B** A escoliose idiopática do adolescente é patologia ortopédica bastante frequente e predomina no sexo masculino.
- **C** Em crianças com até, aproximadamente, 1 ano de idade, é comum e considerado normal o aspecto arqueado (valgo) dos membros inferiores.
- **D** A assimetria das pregas glúteas (sinal de Peter Bade) é um sinal direto de ausência de displasia de desenvolvimento de quadril (DDQ) em recém-nascidos, devendo ser observado nas primeiras avaliações pós-parto.
- **E** A apresentação pélvica fetal e o oligoidrâmnio são fatores de risco pré-natais importantes para o desenvolvimento de displasia de desenvolvimento do quadril (DDQ) em crianças.

## Questão 41

Assinale a opção correta com referência às patologias cirúrgicas nas crianças.

- **A** A hérnia diafragmática congênita é uma emergência cirúrgica, devido o quadro respiratório associado à atelectasia pulmonar, que necessita resolução imediata, sob pena de maiores complicações e até óbito precoce.
- **B** A apendicectomia em crianças deve ocorrer o mais rápido possível, como cirurgia de emergência, após o diagnóstico de apendicite aguda.
- **C** A maioria das crianças com *pectus carinatum* não necessita de correção cirúrgica, a não ser que apresentem manifestações clínicas decorrentes da compressão esternal ocasionando doença obstrutiva ou restritiva pulmonar ou cardíaca.
- **D** Os linfangiomas são os tumores vasculares mais comuns da infância, e a abordagem cirúrgica é a melhor conduta.
- **E** Deve-se indicar a correção cirúrgica, após o diagnóstico de hérnia inguinal ao nascimento, devendo ser operada nos primeiros seis meses de idade, o mais precocemente possível, pela maior probabilidade de encarceramento nessa faixa etária.

## Questão 42

No que se refere à insuficiência cardíaca na criança, assinale a opção correta.

- **A** A dosagem de BNP (peptídeo natriurético cerebral) tem sido cada vez mais incorporada à rotina de diagnóstico de insuficiência cardíaca em crianças, sendo recomendação nível A nas últimas diretrizes.
- **B** As cardiopatias congênitas são a principal causa de insuficiência cardíaca na faixa etária pediátrica, seguidas pelas miocardiopatias e miocardites.
- **C** Elevação da pré-carga, como causa de insuficiência cardíaca, pode ser observada em crianças portadoras de cardiopatias como coartação de aorta, interrupção de arco aórtico e síndrome de hipoplasia de ventrículo esquerdo, entre outras.
- **D** Elevação da pós-carga, como causa de insuficiência cardíaca, pode ser observada em crianças portadoras de cardiopatias como comunicação interventricular, defeito do septo atrioventricular, *truncus arteriosus*, persistência de canal arterial ou mesmo drenagem anômala total de veias pulmonares.
- **E** Em crianças portadoras de cardiopatias obstrutivas graves da via de saída do ventrículo direito, as manifestações ocorrem logo nas primeiras horas ou dias de vida, após início do fechamento do canal arterial, com rápida evolução para choque cardiogênico.

## Questão 43

Assinale a opção correta a respeito de choque em pacientes pediátricos.

- **A** A causa mais comum de choque no grupo pediátrico, do ponto de vista da fisiopatologia, é o cardiogênico.
- **B** A condição mais frequente em que pode ocorrer choque obstrutivo em crianças é o tamponamento cardíaco.
- **C** As manifestações laboratoriais do choque em crianças são a alcalose metabólica e a redução dos níveis de lactato.
- **D** Quanto ao nível de consciência, a criança chocada pode apresentar-se agitada ou torporosa. Essas manifestações são secundárias à deficiência na oferta de oxigênio em nível cerebral.
- **E** O choque séptico em crianças cursa, já de início, com hipotensão arterial grave junto aos demais sinais de infecção generalizada.

## Questão 44

Acerca da ressuscitação cardiopulmonar (RCP) em pediatria, assinale a opção correta.

- **A** A sobrevida é mais elevada quando, na RCP pediátrica, o ritmo inicial da parada cardiorrespiratória é um ritmo não chocável, quando comparado à fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular (FV/TV) sem pulso.
- **B** Com base em dados mais recentemente disponíveis de ressuscitações pediátricas, a taxa de ventilação artificial recomendada foi aumentada para 1 ventilação a cada 2 a 3 segundos (20 a 30 ventilações por minuto) para todos os casos de RCP em pediatria.
- **C** Para crianças com até 4 anos de idade, durante a RCP, recomenda-se a intubação orotraqueal com laringoscópio de lâmina curva, pois promove melhor visualização da glote. Para crianças maiores de 4 anos, a lâmina reta é a preferível.
- **D** Parada cardiorrespiratória necessitando RCP em crianças hospitalizadas com cardiopatia ocorre numa taxa 10 vezes menor que em crianças hospitalizadas sem doença cardiovascular.
- **E** A última diretriz normativa de RCP pediátrica recomenda a intubação orotraqueal sem uso de *cuff*, devido o alto risco de lesões de glote nessa população mais sensível.

## Questão 45

A respeito da cetoacidose diabética (CAD) em crianças, assinale a opção correta.

- **A** A hipopotassemia é considerada o distúrbio metabólico mais grave que pode correr relacionado ao tratamento da CAD.
- **B** Nos casos mais graves de CAD na população pediátrica, pode haver elevação da amilase sérica, o que indica a ocorrência de pancreatite concomitante.
- **C** Laboratorialmente, a CAD caracteriza-se por: hiperglicemia (glicemia superior a 200 mg/dL), alcalose metabólica (pH >7,3 e/ou bicarbonato superior a 15 mEq/L), com elevação do ânion *gap* e presença de cetonemia e cetonúria.
- **D** O desenvolvimento de edema cerebral, como complicação da CAD, tem boa resposta terapêutica ao uso de furosemida e dexametasona.
- **E** No tratamento da CAD pediátrica, a hiper-hidratação é um dos pilares implicados na proteção contra o edema cerebral.

## Questão 46

No que se refere aos acidentes na infância, assinale a opção correta.

- **A** Nos acidentes com crianças causados por picadas de várias abelhas, os ferrões na pele devem ser retirados por pinçamento, nunca por raspagem, devido ao risco de se espremer a glândula no ferrão e inocular o veneno ainda existente, piorando o quadro clínico e gerando risco de anafilaxia.
- **B** A eliminação dos riscos de acidentes com crianças dentro de casa pela proteção passiva é pouco factível e tem baixa eficácia em comparação à proteção ativa.
- **C** Fatores não facilitadores das atitudes preventivas dos pais, frente a acidentes domésticos com crianças, incluem uma combinação de conhecimento dos riscos, supervisão ativa, ensino de regras de segurança às crianças, adaptações na casa e aprendizado a partir de histórias reais de outras famílias.
- **D** Uma das medidas recomendadas para crianças e adolescentes ciclistas, com a finalidade de prevenir acidentes nas ruas, é sempre transitar pedalando pela esquerda, contrário ao fluxo de trânsito, para melhor identificar os veículos que se aproximam.
- **E** Na prevenção de acidentes automobilísticos pediátricos, somente adolescentes com altura superior a 1,45 m podem passar a usar o cinto de segurança comum de adulto.

## Questão 47

Quanto à abordagem da criança politraumatizada, assinale a opção correta.

- **A** No atendimento pré-hospitalar inicial da criança politraumatizada, o tempo despendido no local de ocorrência do politrauma deve ser dedicado ao estabelecimento de um bom acesso venoso para hidratação rápida, evitando-se perda de tempo demasiada para a manutenção da permeabilidade das vias aéreas, melhor conseguida no ambiente hospitalar.
- **B** A presença de pneumoperitônio em criança politraumatizada é sugestiva de ruptura de víscera oca e o tratamento deve ser cirúrgico.
- **C** Em crianças menores politraumatizadas, como lactentes, a monitoração da temperatura é mandatória, visto que a hipertermia aumenta o consumo de oxigênio e causa vasoconstrição periférica, aumentando a resistência vascular sistêmica, além de comprometer a função do sistema nervoso central.
- **D** No caso de pneumotórax aberto em criança politraumatizada, a descompressão rápida com a inserção de agulha calibrosa e posterior drenagem pleural fechada, é essencial.
- **E** No politrauma de criança ocasionando rotura de bexiga extraperitoneal, a melhor conduta é a cirurgia imediata.

## Questão 48

Considerando a síndrome de maus-tratos e as previsões do Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a opção correta.

- **A** A forma de violência na qual a criança ou o adolescente são levados para cuidados médicos de forma insistente e em frequência acima do esperado, com queixas vagas, não consistentes ou não compatíveis com patologias conhecidas, de sintomas e sinais inventados, simulados ou provocados por seus responsáveis ou cuidadores, é conhecida por síndrome de Münchhausen por procuração.
- **B** A administração, à criança ou ao adolescente, por parte do cuidador, seja ele o responsável ou não, de substâncias que vão interferir em suas atividades de vida diária e, consequentemente, em seu desenvolvimento físico e psíquico, habitualmente de efeito psicoativo, com o intuito de conter, controlar, inibir, dominar ou subjugar a vítima, é caracterizada como violência psicológica.
- **C** Segundo o Estatuto da Criança e do Adolescente, verificada a hipótese de maus-tratos, opressão ou abuso sexual impostos pelos pais ou por responsável, a autoridade judiciária não poderá determinar, como medida cautelar, o afastamento do agressor da moradia comum, mas poderá afastar a vítima para um abrigo social supervisionado.
- **D** Poucos são os casos de violência contra crianças e adolescentes, devido a sua alta complexidade, em que se é possível identificar quaisquer sinais ou sintomas, nas vítimas e agressores, que permitam o levantamento da suspeita, o diagnóstico ou o desencadeamento de ações de proteção para as vítimas.
- **E** A notificação do diagnóstico ou suspeita de violência contra a criança ou adolescente, apesar de ser determinada por lei desde 1990, ainda não é considerada compulsória pelo Ministério da Saúde.

## Questão 49

No que diz respeito à psiquiatria infantil, assinale a opção correta.

- **A** A cleptomania afeta principalmente crianças e adolescentes do sexo masculino, na proporção 3:1.
- **B** O transtorno de oposição desafiante (TOD) apresenta sinais e sintomas que só se manifestam em convivência social, porém nunca com os membros da família.
- **C** O transtorno de conduta (TC) caracteriza-se por apresentar quebra das regras sociais relevantes e apropriadas para a idade, com violação dos direitos de outras pessoas de maneira continuada e crescente, como falta de empatia e preocupação pelo sentimento dos outros, crueldade com animais, calculismo e frieza, entre outros.
- **D** No transtorno da personalidade antissocial, a característica essencial é um padrão difuso de indiferença e violação dos direitos dos outros, o qual surge na infância, mas desaparece na adolescência e vida adulta.
- **E** No transtorno explosivo intermitente, a característica clínica essencial é que as explosões de agressividade são recorrentes e causam sofrimento acentuado na crise, porém sem prejuízo ao relacionamento interpessoal e social.

## Questão 50

Com relação à síndrome de Asperger e ao transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) em crianças, assinale a opção correta.

- **A** A síndrome de Asperger tem maior prevalência no sexo feminino, apresenta-se com inteligência bem acima da normalidade, com déficit na sociabilidade, além de interesses específicos e circunscritos e história familiar de problemas similares.
- **B** Crianças em idade pré-escolar com TDAH apresentam sintomas de hiperatividade e impulsividade menos pronunciados, quando comparados à idade escolar.
- **C** Atualmente, exames de imagem (ressonância magnética cerebral) e a eletroencefalografia apresentam valores preditivos elevados para serem usados no processo diagnóstico do TDAH.
- **D** Para crianças em idade pré-escolar e com diagnóstico de TDAH, com sintomas leves ou prejuízo funcional restrito a um ambiente, é recomendada como primeira linha, por diversas diretrizes clínicas de tratamento, a terapia comportamental dirigida aos pais (treinamento parental) e(ou) professores.
- **E** Os medicamentos estimulantes para tratamento da TDAH podem causar efeitos colaterais, porém leves e pouco significativos.

**Espaço livre**