



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **13 (treze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colegio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSERH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSERH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
b) V - F - V
c) F - F - V
d) V - V - F
e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Adolescente, em consulta com especialista, refere dor intermitente em abdome superior há 3 anos, que piora aos esforços e, em alguns episódios, necessita de analgesia com paracetamol. Já fez uso de antiparasitários e “dieta sem lactose” (sic) sem melhora. Exames laboratoriais: Hemograma normal, TGO 48U/L, TGP 36U/L, Gama GT 42U/L, Fosfatase alcalina 256U/L, amilase 160U/L, lipase 60U/L, Bilirrubina total 1mg/dl, Antígeno Carcinoembrionário (CEA) 3ng/mL, CA19-9 31U/mL. Ultrassonografia abdominal: lesão com áreas císticas e sólidas, entremeada com calcificações no corpo e na cauda do pâncreas, sem dilatação ou irregularidades dos ductos pancreáticos. Assinale a alternativa que apresenta a principal hipótese diagnóstica.

- Pancreatite crônica
- Adenocarcinoma pancreático
- Pseudocisto pancreático
- Tumor de Frantz
- Pancreatite biliar

32) Em relação à constipação intestinal em pediatria, assinale a alternativa correta.

- Na história clínica, atraso na eliminação de mecônio é uma manifestação que deve levar à suspeita de constipação funcional
- A Doença de Hirschsprung decorre da ausência dos três plexos nervosos da parede das porções terminais do intestino grosso, em extensões variáveis levando a sintomas graves de constipação crônica funcional
- O óleo mineral é um laxante osmótico, seguro em todas as faixas etárias
- Bisacodil e picossulfato de sódio são laxantes de motilidade cujo principal mecanismo é a fermentação
- A lactulona e o polietilenoglicol 3350/4000 são laxantes osmóticos, com uso permitido em lactentes

33) Lactente de 40 dias chega ao Pronto Socorro apresentando vômitos persistentes há 3 semanas, inicialmente tratados como refluxo, porém sem melhora de sintomas. Em aleitamento materno exclusivo. Considerando a hipótese de estenose hipertrófica do piloro, assinale a alternativa correta.

- O tratamento deve ser cirúrgico (piloromiotomia extramucosa)
- É mais frequente em meninas
- Alterações metabólicas, como alcalose hipoclorêmica, são raras
- A frequência da doença é maior em lactentes pré-termo
- O diagnóstico obrigatoriamente é feito com estudo radiológico contrastado

34) Menina de 10 anos é trazida ao ambulatório de especialidades pediátricas com história de “medo de se alimentar” há 6 meses. Mãe conta que, durante a pandemia, criança iniciou com medo excessivo de morrer e rituais de limpeza exagerados, como lavagem de mãos e escovação de dentes. Concomitante, paciente passou a se alimentar apenas com líquidos (leite de vaca), em copo específico, aceitando apenas quando preparado pelo pai, não mais que 3 vezes ao dia, o que levou à perda de 6kg no período. Nega infecções, tosse, engasgos ou dores. Atualmente frequenta escola, brinca com irmão e mantém autocuidado. Exame físico: emagrecida (escore Z IMC para idade: -2,9); descorada 2+/4. Após investigação clínica e exames afastarem doenças orgânicas, analise as afirmativas abaixo sobre a hipótese diagnóstica mais provável.

- Anorexia nervosa.
- Transtorno alimentar restritivo / evitativo.
- Bulimia nervosa.
- PICA.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II apenas
- III apenas
- IV apenas
- I, II, III e IV

35) O estilo de condução alimentar realizada pelo principal cuidador sobre a criança é de extrema importância na abordagem e tratamento das dificuldades alimentares, pois as ações dos pais alteram o comportamento alimentar da criança (estilo parental X prática alimentar parental). Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- Pais/cuidadores estilo controladores orientam a alimentação da criança, estabelecem limites, comem como modelo e conversam sobre comida de forma positiva, reconhecendo facilmente sinais de fome da criança.
- Pais/cuidadores estilo responsivos são aqueles que tentam controlar a alimentação da criança, restringem alimentos, pressionam ou trocam recompensas, ignorando os sinais de fome da criança.
- Pais/cuidadores estilo permissivos/indulgentes não estabelecem limites; alimentam a criança com o quê, onde e quando ela quer, preparam comidas especiais para a criança e ignoram seus sinais de fome.
- Pais/cuidadores estilo não envolvidos ou passivos tentam controlar a alimentação da criança, alimenta a criança com o quê, onde e quando ela quer, orientam a alimentação da criança e estabelecem limites.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II apenas
- III apenas
- IV apenas
- I, II, III e IV

36) Menino de 13 anos é encaminhado ao ambulatório de gastropediatria com queixa de dificuldade para deglutir há 1 ano, com piora há 2 meses. Refere já ter feito uso de hidróxido de alumínio, bromoprida, domperidona e omeprazol, com melhora parcial. Nega febre, vômito ou diarreia. Antecedentes pessoais: rinite alérgica e asma controladas. Exame físico: sem alterações. Assinale a alternativa correta.

- Os sintomas da Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) e da Esofagite Eosinofílica (EoE) são diferentes, principalmente em lactentes e pré-escolares, o que torna o diagnóstico diferencial entre as duas doenças um desafio. O tratamento para EoE não melhora a DRGE, e o tratamento da DRGE nunca melhora os sintomas da EoE
- O diagnóstico é realizado através dos aspectos clínicos, juntamente com os exames complementares, já que a EoE é uma comorbidade clínica patológica cujo diagnóstico depende da contagem de eosinófilos aumentados nas biópsias esofágicas
- O uso de corticoide sistêmico como prednisolona, ao invés dos deglutidos, como a budesonida, é a primeira escolha no tratamento da EoE de crianças
- O uso de domperidona no tratamento da DRGE em crianças pode desencadear efeitos colaterais cardiovasculares, como encurtamento do intervalo QT e arritmias atriais
- O tratamento da esofagite erosiva tem três pilares principais: medicamentos (inibidores de ácido e corticoides tópicos), dieta de eliminação de algum alimento causador da alergia e dilatações esofágicas, quando necessário. O objetivo do tratamento é a melhora clínica, a melhora no aspecto da endoscopia e a diminuição no número de eosinófilos no esôfago, para impedir a progressão da doença

37) A atresia de esôfago é uma malformação congênita que acomete alguns recém-nascidos. Assinale a alternativa que não apresenta um sinal ou sintoma sugestivo de atresia de esôfago.

- Salivação excessiva após o nascimento
- Polidrâmnio na ultrassonografia obstétrica
- Falha na passagem da sonda orogástrica
- Engasgo ao iniciar a amamentação
- Sinal da dupla bolha gástrica

38) Criança de 5 anos, hígida, foi levada em consulta médica de rotina. No exame físico, foi detectada a presença de esplenomegalia sem hepatomegalia. Mãe nega infecções recentes, alterações em fezes ou urina. Antecedentes pessoais: nascida a termo, macrossômica (filha de mãe diabética), com hipoglicemia neonatal sintomática. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- A síndrome de Budd Chiari é considerada uma causa de hipertensão portal pré-hepática.
- A hipertensão portal pode ser indiretamente mensurada pelo gradiente de pressão venosa hepática, cujos valores normais situam-se entre 30 e 50 mmHg².
- No grupo pediátrico, as causas mais frequentes de hipertensão portal são a atresia biliar (intra-hepática) e a obstrução extra-hepática da veia porta (OEHPV).
- O hiperesplenismo e a esplenomegalia devem ser tratados com a esplenectomia.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II apenas
- III apenas
- IV apenas
- I, II, III e IV

39) Menina de 7 anos, previamente hígida, é trazida à consulta ambulatorial apresentando quadro de distensão abdominal e desaceleração na curva de peso e estatura há 8 meses. Há 2 meses apresenta episódios recorrentes de diarreia volumosa, com odor pútrido e rançoso, sem muco ou sangue. Nega febre, abdominalgia, anorexia, intercorrências infecciosas recentes ou outros comportamentos/exposições de risco. Fez uso de 2 ciclos de metronidazol e albendazol, sem melhora dos sintomas. Exame físico: peso 17kg (Z-2,4), estatura 1,18m (Z-1,04), IMC 12,2 kg/m²(Z-2,65), abdome globalmente distendido, indolor à palpação e sem massas ou organomegalias palpáveis. Sobre isso, assinale a alternativa incorreta.

- O diagnóstico síndrômico inicial é diarreia crônica, sendo importante descartar hipóteses como doença celíaca, alergia alimentar, síndrome intestino irritável, intolerância à lactose, síndrome de supercrescimento bacteriano, doença inflamatória intestinal, giardíase, entre outras
- A apresentação clínica e a gravidade dos sintomas são proporcionais à extensão do segmento de intestino delgado comprometido
- Criança apresenta quadro clínico sugestivo de doença celíaca. Se anticorpos transglutaminase tecidual IgA negativo, é necessário dosar IgA sérica
- Na investigação laboratorial, devem ser solicitados HLA DQ2 e DQ8 como primeiro exame para realizar o diagnóstico; se positivo, não é necessário realizar biópsia
- Os anticorpos antitransglutaminase e antiendomísio são altamente sensíveis e específicos para o diagnóstico da doença

40) O pâncreas é um órgão retroperitoneal com funções endócrinas e exócrinas. Em relação à insuficiência pancreática, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A fibrose cística é a etiologia congênita mais frequente em crianças e adultos
- b) A dosagem da enzima elastase pancreática nas fezes é uma medida indireta da função do pâncreas exócrino
- c) O tratamento da insuficiência pancreática exócrina envolve a reposição de enzimas pancreáticas antes das refeições, além da suplementação de vitaminas lipossolúveis
- d) A secreção pancreática exócrina em resposta à ingestão de uma refeição é dividida nas fases cefálica, gástrica e intestinal
- e) O pâncreas endócrino constituiu 98-99% da massa pancreática total

41) A doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA) em crianças e adolescentes apresenta crescente prevalência na última década. A prevalência de obesidade infantil aumentou, e a DHGNA vem sendo considerada uma doença relevante em crianças. Sobre essa doença, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Em adolescentes, a esteatose hepática é secundária, ou seja, causada principalmente por algumas doenças metabólicas, autoimunes ou de depósito (que causam alteração no funcionamento geral do organismo). Já nas crianças menores, as causas primárias são mais frequentes
- b) A biópsia hepática continua sendo a investigação diagnóstica padrão-ouro, pois é atualmente o único teste que pode diferenciar com segurança a esteatose da esteato-hepatite não alcoólica (NASH) e excluir uma doença de fígado potencialmente tratável
- c) DHGNA é um diagnóstico de exclusão. Após a identificação de uma ALT (alanina aminotransferase) elevada e/ou hiperecogenicidade na ultrassonografia, os médicos devem considerar causas genéticas, metabólicas e sistêmicas de doença hepática gordurosa
- d) A resistência à insulina, secundária ao estilo de vida, à fatores hormonais ou genéticos, é fundamental para o desenvolvimento da NASH. Crianças com DHGNA são mais propensas a ter evidências bioquímicas de resistência à insulina, com maior glicemia de jejum
- e) Há evidência de que o eixo intestino-fígado, através da microbiota, contribua para a lipotoxicidade e inflamação hepática

42) A insuficiência hepática aguda (IHA) é uma síndrome na qual há uma desordem sistêmica em decorrência da falência da função do fígado, em consequência de necrose maciça dos hepatócitos. Analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Classifica-se como Insuficiência Hepática Fulminante quando se instala dentro de 5 a 10 dias após o início dos sintomas.
- () Doença de Wilson e hepatite autoimune são causas frequentes de IHA em lactentes e crianças menores de 2 anos.
- () A identificação da causa é importante, uma vez que algumas delas possuem tratamentos específicos.
- () O transplante hepático é o único tratamento definitivo na grande maioria dos casos de insuficiência hepática aguda.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - F - V - F
- b) F - F - V - V
- c) F - V - F - V
- d) V - F - V - V
- e) V - V - F - V

43) Recém-nascido a termo, sexo masculino, com 8 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, é trazido ao Pronto-Atendimento com quadro de vômitos, hiporexia e irritabilidade há 2 dias. Hoje pela manhã apresentou crise convulsiva generalizada. Antecedentes pessoais: peso de nascimento 3.150g, comprimento 48cm, perímetro cefálico 35cm, parto vaginal sem intercorrências. Exame físico: peso 2980g, HGT 40mg/dL, icterício 3+/4, diurese colúrica. Paciente evoluiu com hipoglicemia, hepatomegalia, elevação de transaminases, bilirrubina direta, enzimas canaliculares hepáticas, acidose metabólica, e com hemograma apresentando 18mil leucócitos, com desvio à esquerda, e hemocultura com crescimento de *Escherichia coli*. Exame oftalmológico: opacificação do cristalino. Baseado no caso clínico, assinale a alternativa correta.

- a) A hipótese diagnóstica principal é de erro inato do metabolismo fenilcetonúria
- b) A sepse bacteriana, confirmada por hemocultura, requer tratamento antimicrobiano imediato, devendo-se manter o aleitamento materno exclusivo
- c) A galactosemia clássica é uma doença autossômica recessiva do metabolismo de proteínas, decorrente da deficiência da enzima galactose-1-fosfatouridiltransferase (GALT)
- d) A pesquisa positiva de substâncias redutoras na urina, através do reativo de Benedict, pode sugerir galactosemia
- e) A introdução de fórmula de aminoácidos livres é segura tanto para fenilcetonúria quanto galactosemia

44) Diversas condições influenciam na modulação da microbiota intestinal e na saúde do hospedeiro, sendo o uso de probióticos uma estratégia para se alcançar a homeostase intestinal. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- a) Fibras alimentares tem funções fisiológicas e prebióticas. São classificadas em solúveis e insolúveis e sua fermentação leva à formação dos ácidos graxos de cadeia curta, que servem como nutriente para os colonócitos
- b) Os probióticos representam fonte de energia para microrganismos comensais presentes na microbiota do trato gastrointestinal
- c) Os prebióticos são microrganismos vivos que, quando administrados em quantidades adequadas, conferem benefício à saúde do hospedeiro
- d) Os probióticos são fermentados pelos microrganismos presentes no lúmen intestinal, produzindo, entre outros metabólitos, os ácidos graxos de cadeia curta
- e) Os fruto-oligossacáridos (FOS) e os galacto-oligossacáridos (GOS) são microorganismos com atividade simbiótica, que contêm uma estrutura resistente à atividade das enzimas do trato gastrointestinal, e que chegam ao intestino intactos e prontos para serem utilizados pela microbiota aí presente

45) Em relação ao diagnóstico diferencial das lesões hepáticas focais da infância, assinale a alternativa correta.

- a) As neoplasias hepáticas primárias representam uma porcentagem pequena de tumores sólidos que ocorrem em crianças, sendo o hepatoblastoma e o carcinoma hepatocelular as neoplasias primárias benignas mais comuns
- b) Os hamartomas mesenquimais são tumores hepáticos malignos pediátricos raros
- c) Os hemangiomas são os tumores benignos do fígado mais comuns em crianças e geralmente ocorrem em fetos, neonatos e nos primeiros seis meses de vida
- d) Linfomas, cistos congênitos, abscessos e neoplasias malignas e benignas são diagnósticos diferenciais
- e) A hiperplasia nodular focal e o adenoma hepático são raramente diagnosticados na infância. Ambas as lesões devem ser retiradas pelo risco de malignização

46) A alergia à proteína do leite de vaca (APLV), também conhecida como alergia ao leite de vaca, é uma das alergias alimentares mais comuns em bebês, e geralmente aparece antes de 1 ano de idade. Sobre esta condição, assinale a alternativa incorreta.

- a) As fórmulas extensamente hidrolisadas são a primeira escolha no tratamento da APLV, enquanto que as parcialmente hidrolisadas são indicadas nos casos mais leves
- b) As fórmulas à base de proteína isolada de soja não são recomendadas na terapia nutricional de crianças menores de 6 meses
- c) Lactentes com alergia ao leite de vaca que mantêm os sintomas com fórmulas extensamente hidrolisadas têm indicação de fórmulas de aminoácido
- d) As alergias IgE mediadas são as que expõem os pacientes a quadros mais graves, com risco de morte, ou seja, a anafilaxia
- e) Os lactentes que estão em aleitamento materno devem ser assim mantidos, e a mãe deve ser submetida a dieta com restrição total de leite de vaca e derivados, e deve ser recomendada a suplementação de cálcio e vitamina D para a mãe

47) Em relação as alergias alimentares, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A FPIES (Síndrome da enterocolite induzida por proteína alimentar) ocorre predominantemente em lactentes entre 2 e 6 meses de idade, associada à introdução de fórmulas lácteas e outros alimentos, sendo frequente em crianças alimentadas exclusivamente ao seio materno, por passagem de proteínas intactas via leite materno.
- () As reações mediadas por IgE normalmente se manifestam por sintomas ocorridos pouco tempo após a ingestão do alimento, normalmente envolvendo a pele (urticária, angioedema), trato respiratório (tosse, sibilância, congestão nasal), sistema cardiovascular (hipotensão), podendo ainda se apresentar como quadro de anafilaxia.
- () As reações mistas têm a participação do anticorpo IgE, linfócitos T e citocinas. Manifestam-se como gastropatias eosinofílicas (esofagite eosinofílica, gastrite eosinofílica, gastroenterite eosinofílica), dermatite atópica e asma.
- () As reações alérgicas aos alimentos não mediadas por IgE ocorrem sem a participação da IgE específica e são decorrentes de uma reação de hipersensibilidade do tipo 1.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F - V - V - V
- b) V - V - F - V
- c) F - V - F - V
- d) F - F - V - F
- e) V - V - F - F

48) Em relação ao diagnóstico das alergias alimentares, assinale a alternativa correta.

- Os níveis de calprotectina fecal normalmente encontram-se elevados, quando comparados a controles saudáveis, confirmando a sensibilização da mucosa intestinal
- O uso de testes alérgicos, como *prick test*, patch test e dosagem de IgE sérica total apresentam valor preditivo positivo elevado para o diagnóstico
- A etiologia do sangramento gastrointestinal em crianças varia com a faixa etária, sendo diagnósticos diferenciais nos lactentes a proctocolite, doença inflamatória, doença hemorroidária e enterocolite necrotizante
- A exclusão do alimento causal, seguida de reintrodução após 4-8 semanas, auxilia na confirmação do diagnóstico
- A alergia alimentar na infância ainda é subdiagnosticada devido à falta de testes específicos comprobatórios de sua existência

49) Em relação ao tratamento das alergias alimentares, analise as afirmativas abaixo.

- Em bebês que desenvolvem sintomas quando alimentados com fórmula infantil, 80% respondem à substituição por fórmula de aminoácidos e poucos casos necessitam de fórmula extensamente hidrolisada.
- O uso de probióticos para o tratamento da proctocolite alérgica vem se mostrando benéfico para lactentes amamentados ao seio.
- Por ser a proctocolite benigna e autolimitada, a reintrodução alimentar do alimento suspeito pode ser conduzida no domicílio, gradativamente, sob orientação do médico, quando este considerar que a criança, provavelmente, já tenha alcançado a tolerância, que costuma ocorrer até os 11-12 meses de idade, para a maioria dos pacientes.
- A dieta de exclusão de proteínas para a mãe visa a exclusão da ingesta principalmente da alfa-lactoalbumina, principal proteína com excreção mamária.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II apenas
- III apenas
- IV apenas
- I, II, III e IV

- 50) Menina de 8 anos apresenta, há 2 anos, disfagia, regurgitação e perda de peso. Há 6 meses apresenta dor retroesternal e pirose. Após anamnese, exame físico e exames laboratoriais, foi realizado o esôfago-estômago-duodeno (EED) contrastado, com as seguintes imagens:**



Analise as afirmativas abaixo sobre a principal hipótese diagnóstica.

- Esofagite Eosinofílica.
- Acalasia do cárdia.
- Doença do refluxo gastroesofágico.
- Estenose pilórica.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II apenas
- III apenas
- IV apenas
- I, II, III e IV

- 51) A constipação é uma queixa frequente na rotina do gastropediatra. Quanto à definição de constipação, de acordo com os critérios de ROMA IV, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).**

- () Três ou menos evacuações por semana.
 () Retenção excessiva de fezes.
 () História de evacuações duras ou dolorosas.
 () História de evacuações cibalosas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo

- F - F - V - V
- F - V - F - V
- V - F - V - F
- F - V - V - V
- F - V - V - F

52) Em relação às parasitoses em pediatria, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () As helmintíases compreendem *Ascaris lumbricoides*, *Hymenolepis nana*, *Trichuris trichiura* e *Necator americanus*.
- () Os testes sorológicos são úteis para diagnóstico de *Strongyloides*.
- () Eosinofilia, hemoglobina $\leq 5\text{g/dL}$ e baixa concentração de ferritina podem ser vistas em pacientes com infestação maciça por ancilóstomo.
- () Enterobíase (*Enterobius vermicularis*) acomete principalmente o intestino delgado proximal e determina manifestações diversas, tais como anorexia, náuseas, vômitos, distensão abdominal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V - F
- b) V - F - V - F
- c) F - V - F - V
- d) F - F - V - V
- e) F - V - V - F

53) A diarreia induzida por antibioticoterapia é uma manifestação frequente na faixa etária pediátrica. Em relação a este fato, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Ocorre porque o antibiótico causará disbiose, ou seja, um desequilíbrio da microbiota intestinal que culminará com a ocorrência de diarreia
- b) Os antibióticos administrados por via oral têm maior potencial de induzir diarreia, se comparados aos administrados por via intravenosa
- c) Apresentam maior risco: amoxicilina (associada ou não ao clavulanato), cefalosporinas, clindamicina e qualquer antibiótico contra anaeróbios
- d) O uso de probiótico seria uma medida profilática para evitar a diarreia secundária a antibióticos, assim como para prevenir a ocorrência da diarreia por *Clostridium difficile*
- e) *Clostridium difficile* é o agente bacteriano presente em 10% a 20% dos casos de diarreia por uso de antibióticos

54) Menina de 11 anos, previamente hígida, foi acometida por quadro agudo de febre alta, náuseas, vômitos e diarreia aquosa, durante uma viagem à praia há 1 mês. Houve melhora significativa dos sintomas após 5 dias, com medidas de hidratação e antipiréticos. Contudo, ainda apresenta diariamente sintomas de dor abdominal e fezes amolecidas e explosivas, que variam conforme a sua alimentação. Nega perda de peso ou outros sintomas. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- I. Intolerância secundária a lactose é a hipótese diagnóstica mais provável.
- II. Giardíase é a hipótese diagnóstica mais provável.
- III. Doença celíaca é a hipótese diagnóstica mais provável.
- IV. Intolerância ontogenética à lactose é a hipótese diagnóstica mais provável.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I apenas
- b) II apenas
- c) III apenas
- d) IV apenas
- e) I, II, III e IV

55) A ingestão de produtos cáusticos é um problema frequente na infância, principalmente nos menores de 5 anos de idade. Estas ingestões podem resultar em graves quadros, podendo levar a sequelas permanentes. Baseado neste tema, analise as afirmativas abaixo.

- I. Em escolares e adolescentes, estes acidentes têm como causa a curiosidade, falta de noção de perigo, falta de condição mínima de moradia ou esclarecimento sobre produtos de odor e aspecto bastante atrativos.
- II. Na fase crônica da lesão, a partir de 8 dias do acidente, pode surgir estenose cicatricial e reaparecimento da disfagia. A estenose esofágica pode ser presumida através de sinais como disfagia, dor retroesternal, vômitos e dor abdominal.
- III. O hábito de fazer sabão e outros produtos de limpeza em casa, utilizando soda cáustica e armazenando-os em embalagens de produtos alimentícios, como refrigerantes, confunde crianças e também favorece a ingestão dessas substâncias.
- IV. A conduta inicial compreende a estabilização hemodinâmica, além dos cuidados para a manutenção de vias aéreas. Os pacientes devem ser mantidos em jejum, sob hidratação venosa e com passagem de sonda nasogástrica para lavado gástrico.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I apenas
- b) II apenas
- c) III apenas
- d) IV apenas
- e) I, II, III e IV

56) Menino de 2 anos, previamente hígido, inicia subitamente quadro de dispneia, engasgo, sialorreia e choro. Mãe refere que criança estava brincando no quarto, enquanto ela preparava sua mamadeira, quando iniciou os sintomas. Ao chegar ao Pronto-Atendimento, ainda chorava, porém sem sialorreia ou dispneia. Sobre a principal hipótese diagnóstica e a respectiva conduta, analise as afirmativas abaixo.

- I. Ingestão de corpo estranho; exame físico completo e RX cervical, de tórax e de abdome (2 incidências).
- II. Ingestão de corpo estranho; exame físico completo e tomografia de tórax para detectar objetos radiopacos.
- III. Ingestão de cáustico; exame físico completo e endoscopia.
- IV. Intoxicação exógena; lavado gástrico.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I apenas
- b) II apenas
- c) III apenas
- d) IV apenas
- e) I, II, III e IV

57) Em relação ao divertículo de Meckel, assinale a alternativa incorreta.

- a) O divertículo de Meckel é um vestígio embrionário que incide sobre 2% a 4% da população geral
- b) Deve ser considerado nos diagnósticos diferenciais das afecções da fossa ilíaca direita, como a apendicite
- c) Divertículo de Meckel não pode ser considerado divertículo verdadeiro, por não ser composto por todas as camadas de parede ileal
- d) Possui incidência aumentada em recém-nascidos com outras anomalias (fenda palatina, pâncreas anular, atresia de esôfago e atresia anorretal ou malformações dos sistemas nervoso central e cardiovascular)
- e) O sintoma mais comum é a hematoquezia indolor, mas pode se manifestar com hematêmese, alteração do hábito intestinal e/ou dor abdominal, que sugerem alguma complicação associada

58) Menina de 15 anos é levada ao ambulatório com queixa de dor recorrente na região superior do abdome há 6 meses. Há 2 semanas relata aumento na frequência e na intensidade da dor epigástrica, com sensação de queimação. Refere piora quando está com o estômago vazio, e é frequentemente acordada pela dor à noite. A dor quase sempre é aliviada em minutos após a ingestão de alimentos ou com analgésicos, mas recidiva diariamente. Refere piora no período das provas escolares ou quando se alimenta com fast-foods. Antecedentes pessoais: teve “refluxo” quando lactente. Antecedentes familiares: pai com doença do refluxo gastroesofágico. Exame físico é normal. Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.

- a) A principal hipótese é dispepsia funcional, não sendo necessária investigação
- b) A principal hipótese é doença do refluxo gastroesofágico, devido ao antecedente pessoal de refluxo
- c) A principal hipótese é dispepsia funcional e o acompanhamento psicológico e nutricional são as condutas iniciais
- d) A investigação deve incluir a pesquisa do *H. pylori*, devido ao caráter da dor, ambiente e antecedente familiar
- e) A investigação deve incluir a pesquisa do *H. pylori*, pois a maioria dos pacientes com esta bactéria é sintomática e desenvolve a doença clínica

59) O Refluxo Gastroesofágico (RGE) e a Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) são as condições que mais comumente acometem o esôfago e estão entre as queixas mais frequentes em consultórios de pediatria e de gastroenterologia pediátrica. Em relação às condições associadas à DRGE crônica e/ou de difícil controle, assinale a alternativa incorreta.

- a) Desnutrição
- b) Hérnia hiatal ou diafragmática
- c) Pneumopatias, fibrose cística
- d) Doenças neurológicas e prematuridade
- e) Atresia de esôfago

60) A anemia falciforme é uma das principais doenças hereditárias em todo o mundo, com complicações em diversos sistemas do organismo. Em relação ao trato gastrointestinal, assinale a alternativa correta.

- a) Crise hepática aguda de células falciformes caracteriza-se clinicamente por dor abdominal em quadrante superior direito, de início súbito, hepatomegalia dolorosa, icterícia e febre
- b) Sequestro hepático agudo caracteriza-se pelo sequestro e aprisionamento dos eritrócitos no fígado, devido a eritrofagocitose. Isto ocasiona a dilatação dos sinusóides que comprimem a árvore biliar. As manifestações incluem dor abdominal, hepatomegalia, icterícia, às custas de bilirrubina indireta, e aumento moderado de transaminases
- c) A colestase intra-hepática falciforme aguda é o acometimento hepático mais frequente da doença falciforme e manifesta-se por dor abdominal no quadrante superior direito de início súbito, febre e icterícia acentuada
- d) A colelitíase na doença falciforme na infância decorre da hemólise crônica e tratamento da colecistite aguda deve ser cirúrgico
- e) A colangiopatia falciforme é uma complicação biliar decorrente da sobrecarga de ferro crônica intra-hepática