



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

### EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: MÉDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	Nível <b>SUPERIOR</b>	Código <b>127</b>
--	--------------------------	----------------------

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.**

Rangel Lima



## Parte I – Língua Portuguesa

### Texto 1

#### O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: \_\_\_\_\_. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23) O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

## Texto 2

### HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

## Texto 3

### Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

**08** “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havia sido administradas no mundo todo,...

**09** Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

**10** “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)  
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

## Parte II: Legislação do Sus

**11** A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

**12** No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

**13** Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

**14** Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

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

**15** As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

**16** A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

**17** O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

**18** Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

**19** Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

**20** Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

### Parte III – Conhecimentos Específicos

**21** Observando os marcos do desenvolvimento de acordo com a faixa etária da criança, percebe-se, ao avaliá-la, a ausência de dois ou mais marcos para a faixa etária anterior da mesma; sendo assim, a impressão diagnóstica é

- (A) falta de estímulo familiar
- (B) alterações no comportamento
- (C) alerta para o desenvolvimento
- (D) provável atraso no desenvolvimento
- (E) desenvolvimento adequado com fatores de risco

**22** Lactente com 1 ano e 2 meses é levado pela mãe ao ambulatório para consulta de puericultura. No momento o calendário vacinal está em dia.

Indique as vacinas para serem aplicadas quando a criança completar 15 meses de vida segundo o Ministério da Saúde.

- (A) Primeiro reforço da VOP + 2ª dose da tríplice viral.
- (B) Reforço da anti-pneumocócica decavalente +tríplice viral.
- (C) Primeiro reforço da dTPa + 1ª dose da tetraviral + 3ª dose da VIP.
- (D) Segunda dose da varicela + 1º reforço da meningocócica.
- (E) Tetraviral + Hepatite A + 1º reforço da DTP + 1º reforço da VOP.

**23** O período de armazenamento do leite materno com segurança, no freezer ou no congelador, contados a partir da data da primeira retirada é de até

- (A) 24 horas.
- (B) 48 horas.
- (C) 5 dias.
- (D) 7 dias.
- (E) 15 dias.

**24** Escolar realiza exame parasitológico de fezes por orientação de seu pediatra. O exame foi positivo para *Ascaris lumbricoides* e *Giardia lamblia*. Indique o fármaco, dentre os relacionados a seguir, a ser prescrito como terapia preferencial para este paciente.

- (A) Nitazoxanida
- (B) Clindamicina
- (C) Ivermectina
- (D) Secnidazol
- (E) Levamizol

**25** Mais de noventa por cento das exposições tóxicas em crianças ocorrem em casa e a maioria envolve apenas uma única substância.

A N-acetilcisteína pode ser utilizada como antídoto na criança com intoxicação por

- (A) difenidramina.
- (B) paracetamol.
- (C) carbamatos.
- (D) organofosforados.
- (E) monóxido de carbono.

**26** Um menino de 8 anos, vítima de atropelamento por automóvel, é atendido em serviço de emergência. O exame físico revela feridas corto-contusas em face, escoriações em flanco esquerdo, dor à palpação abdominal e uretrorragia. A radiografia de abdome revela fratura no lado esquerdo do quadrante superior do púbis.

O melhor procedimento inicial para avaliar o sangramento uretral deste paciente é realizar

- (A) urografia excretora.
- (B) ultrassonografia renal.
- (C) uretrografia retrógrada.
- (D) lavagem peritoneal diagnóstica.
- (E) tomografia computadorizada do abdome.

**27** A pneumonia é definida como recorrente quando

- (A) persistem os sintomas além do tempo esperado.
- (B) ocorrem dois ou mais episódios em um único ano.
- (C) ocorrem dois ou mais episódios em qualquer tempo nos primeiros cinco anos.
- (D) persistem as anormalidades radiológicas além do tempo esperado.
- (E) não responde a um ciclo completo de antibioticoterapia.

**28** Em relação ao desenvolvimento motor do lactente, é correto afirmar que

- (A) aos 6 meses transfere objetos de uma mão para outra.
- (B) o reflexo de Moro permanece até 12 meses.
- (C) aos 5 meses consegue sentar-se sozinho.
- (D) aos 10 meses a principal aquisição é a marcha.
- (E) aos 2 meses o bebê mantém a cabeça elevada em um ângulo de 90 graus.

**29** Menino de 6 anos de idade apresenta edema, eritema e ferida corto-contusa na mão esquerda após mordida do seu cão de estimação que ocorreu cinco horas antes de seu atendimento no serviço de emergência (SE). No SE foram realizados os procedimentos adequados de tratamento da ferida seguido de curativo. A profilaxia de infecção deve ser feita preferencialmente com um dos fármacos relacionados a seguir. Indique-o.

- (A) Eritromicina
- (B) Clindamicina
- (C) Gentamicina
- (D) Sulfametaxol-trimetropim
- (E) Amoxicilina-clavulanato

**30** Indique o defeito da parede abdominal de um recém-nascido que se caracteriza pela presença de herniação ou protrusão do conteúdo abdominal no interior da base do cordão umbilical e cujo saco herniário é recoberto por peritônio sem cobertura por pele.

- (A) Gastrosquise
- (B) Cisto de úraco
- (C) Onfalocele congênita
- (D) Hérnia congênita de Spigel
- (E) Hérnia congênita de Richter

**31** Mãe leva seu filho, lactente do sexo masculino, com 40 dias de vida, ao serviço de emergência pediátrica, relatando que o mesmo apresenta regurgitações e vômitos não biliosos desde o nascimento, principalmente após as mamadas. A criança não está ganhando o peso adequado desde o nascimento e apresenta irritabilidade ao exame. Ao exame físico o lactente encontrava-se hipoativo, peso de 3400 gramas, com desidratação moderada. Ausculta cardiopulmonar sem alterações. Abdome: inspeção, ausculta e percussão sem anormalidades, porém a palpação encontrou-se pequena tumoração na região epigástrica. Indique a principal hipótese diagnóstica e o exame complementar inicial a ser realizado.

- (A) Estenose hipertrófica do piloro e ultrassonografia de abdome superior.
- (B) Atresia duodenal e rotina radiológica de abdome agudo com 3 incidências incluindo decúbito lateral.
- (C) Pâncreas anular e ressonância nuclear magnética sob sedação.
- (D) Invaginação intestinal e tomografia do abdome.
- (E) Megacólon congênito e clister opaco.



**32** A dose de vitamina D que deve ser prescrita profilaticamente para o lactente a partir do primeiro ano de vida é

- (A) 200 UI.
- (B) 300 UI.
- (C) 400 UI.
- (D) 600 UI.
- (E) 1000 UI.

**33** No atual cenário brasileiro, a obesidade infantil tem aumentado de forma acentuada, podendo gerar prejuízo a longo prazo na adolescência e vida adulta.

Na prevenção da obesidade infantil pode-se considerar como fator que exerce um impacto positivo a (o)

- (A) aleitamento materno.
- (B) uso precoce de metformina.
- (C) alimentação com predomínio de cereais.
- (D) suplementação nutricional com produtos ultraprocessados.
- (E) uso de fluoxetina.

**34** Identifique a opção que representa uma possível causa de icterícia neonatal com hiperbilirrubinemia às custas de bilirrubina conjugada.

- (A) Atresia de vias biliares
- (B) Doença hemolítica do recém-nascido
- (C) Deficiência de vitamina K
- (D) Síndrome de Crigler-Najjar
- (E) Síndrome de Gilbert

**35** Indique a manifestação clínica que pode estar presente no exantema súbito.

- (A) Fotofobia
- (B) Conjuntivite purulenta
- (C) Cefaleia persistente
- (D) Prurido intenso
- (E) Convulsão febril

**36** Indique a causa mais comum de morte súbita no adolescente atleta.

- (A) Estenose valvar aórtica
- (B) Cardiomiopatia hipertrófica
- (C) Síndrome de Wolff-Parkinson-White
- (D) Taquicardia paroxística supraventricular
- (E) Prolapso de valva mitral

**37** Lactente, com síndrome de Down, apresenta história de cansaço às mamadas e infecções respiratórias de repetição. Ao exame físico você detecta criança acianótica, ausculta cardíaca – ritmo regular em dois tempos, presença de 2ª bulha hiperfonética e desdobrada em foco pulmonar e sopro sistólico ++/4+ em borda esternal esquerda.

Indique o provável diagnóstico.

- (A) Miocardiopatia
- (B) Persistência do canal arterial
- (C) Defeito do septo atrioventricular
- (D) Coarctação da aorta
- (E) Estenose da artéria pulmonar

**38** O procedimento de Rashkind (atrioseptostomia com balão) está indicado em lactentes que permanecem gravemente hipóxicos ou acidóticos apesar da infusão de prostaglandinas e que são portadores de

- (A) atresia pulmonar com comunicação interventricular e colaterais aorto-pulmonares.
- (B) transposição das grandes artérias com septo interventricular intacto.
- (C) transposição congenitamente corrigida na ausência de comunicação interventricular.
- (D) defeitos septais atrioventriculares associada à estenose mitral congênita.
- (E) tetralogia de Fallot em vigência de crise cianótica.

**39** Durante a ausculta aleatória de rotina, mais de trinta por cento das crianças podem ter um sopro inocente (SI) em algum momento de sua vida. Essa porcentagem aumenta quando a ausculta é realizada sob circunstâncias não basais (alto débito cardíaco devido à febre, infecção, ansiedade, etc).

Indique a opção que corresponde à descrição de um SI.

- (A) Sopro sistólico em ejeção na área aórtica associado a estalido mesossistólico.
- (B) Sopro diastólico discreto em área aórtica associado a estalido protossistólico.
- (C) Sopro sistólico em regurgitação na borda esternal esquerda e área mitral com irradiação para o ápice.
- (D) Sopro de ejeção sistólico curto de tonalidade média bem audível ao longo da borda esternal esquerda inferior.
- (E) Sopro sistólico em ejeção na fúrcula esternal.

**40** Assinale o agente etiológico mais frequente na endocardite infecciosa adquirida na infância, por maiores de 1 ano de idade com apresentação subaguda.

- (A) *Staphylococcus sp*
- (B) *Streptococcus viridans*
- (C) *Enterococcus sp*
- (D) *Streptococcus pyogenes*
- (E) *Klebsiella SP*

**41** Estenose pulmonar como resultado de displasia valvar constitui a normalidade mais frequente na síndrome de

- (A) Turner
- (B) Williams
- (C) Noonan
- (D) DiGeorge
- (E) Charge

**42** A hipercalemia está associada às alterações relacionadas a seguir, EXCETO ao

- (A) achatamento da onda P.
- (B) alargamento dos complexos QRS.
- (C) aumento do intervalo PR.
- (D) achatamento da onda T e depressão do segmento ST.
- (E) desenvolvimento de uma onda T em tenda.

**43** Analise as afirmações abaixo sobre a doença de Kawasaki (DK).

- I A pericardite, com um pequeno derrame pericárdico, é comum durante a doença aguda.
- II Na maioria dos pacientes com DK ocorre diminuição da função ventricular.
- III A miocardite se manifesta por taquicardia sem proporção da febre ocorrendo, em pelo menos, cinquenta por cento dos pacientes.
- IV Os aneurismas das artérias coronárias se desenvolvem em até vinte e cinco por cento dos pacientes não-tratados durante a segunda e terceira semana da doença.

Estão corretas

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

**44** Indique a opção correta sobre a coarctação da aorta.

- (A) Muitas vezes o sopro típico de insuficiência aórtica pode ser ouvido no terceiro espaço intercostal esquerdo.
- (B) O achado de um sopro telediastólico de baixa frequência no ápice sugere estenose de valva mitral associada.
- (C) A presença de um estalido sistólico de ejeção na incisura supra-esternal sugere uma valva aórtica bicúspide.
- (D) É comum um impulso precordial aumentado e as bulhas cardíacas, em geral, hipofonéticas.
- (E) Um sopro diastólico curto é muitas vezes auscultado ao longo do bordo esternal esquerdo no quinto e sexto espaço intercostal esquerdo.

**45** Recém-nascido prematuro de 31 semanas, pesando 1.400 g, desenvolve no terceiro dia de vida um quadro de taquicardia, taquipneia, além de apresentar sopro sistólico rude contínuo no mesocárdio. Foi realizado RX de tórax que demonstrou uma área cardíaca normal com sinais de hiperfluxo pulmonar. Aponte o diagnóstico mais provável.

- (A) Insuficiência aórtica
- (B) Comunicação interventricular
- (C) Comunicação interarterial
- (D) Persistência do canal arterial
- (E) Persistência do padrão pulmonar fetal

**46** Com relação à cardiomiopatia restritiva é correto afirmar que

- (A) associa-se a endomiocardiofibrose em mais de oitenta por cento dos pacientes.
- (B) se existir hipertensão pulmonar, o componente pulmonar da primeira bulha é intenso.
- (C) está quase sempre associada à comunicação interarterial.
- (D) apresenta em geral na ausculta sopro de insuficiência mitral e tricúspide pela dilatação das valvas atrioventriculares.
- (E) o coração está apenas discreta ou moderadamente aumentado e os sopros são inespecíficos.

**47** Pré-escolar de quatro anos de idade apresenta história de infecção de vias aéreas de repetição, sendo a última há aproximadamente duas semanas. Há três dias vem apresentando febrícula e cansaço progressivo aos esforços. Deu entrada em serviço de emergência pediátrica, em regular estado geral, com taquipneia, dispneico, afebril. FC = 150 bpm. FR = 54 irpm. Pulsos periféricos presentes e de boa amplitude. Bulhas rítmicas normofonéticas em três tempos com sopro sistólico discreto em área mitral. Pulmões com murmúrio vesicular com estertores subcrepitanes em bases. Fígado a 4 cm da borda costal direita. Radiografia de tórax com aumento moderado de área cardíaca. Indique o diagnóstico mais provável.

- (A) Miocardite
- (B) Insuficiência cardíaca congestiva
- (C) Cardite reumática
- (D) Pericardite aguda
- (E) Pericardite constrictiva

**48** A drenagem anômala parcial das veias pulmonares é geralmente associada à

- (A) estenose pulmonar.
- (B) comunicação interatrial tipo *ostium secundum*.
- (C) comunicação Interventricular.
- (D) comunicação interatrial tipo seio venoso.
- (E) persistência do canal arterial.

**49** A anomalia de Ebstein consiste em

- (A) insuficiência mitral congênita associada a comunicação interventricular e transposição corrigida dos grandes vasos.
- (B) implantação baixa da valva tricúspide anormalmente para dentro do ventrículo direito.
- (C) atresia tricúspide com nenhuma saída do átrio direito para o ventrículo direito e com o retorno venoso sistêmico se faz pelo lado esquerdo do coração por meio do foramen oval ou de um defeito septal associado.
- (D) atresia da valva mitral associado à comunicação interatrial.
- (E) implantação baixa da valva mitral para dentro do ventrículo esquerdo associada à comunicação interventricular.

**50** São achados físicos usualmente encontrados na comunicação interatrial, EXCETO

- (A) impulsão sistólica ventricular direita geralmente palpável no bordo esternal esquerdo.
- (B) 1ª bulha cardíaca intensa e às vezes um estalido de ejeção pulmonar podem ser auscultados.
- (C) 2ª bulha cardíaca na maioria dos pacientes apresenta um desdobração amplo e fixo em todas as fases da respiração.
- (D) sopro de ejeção sistólico de média tonalidade, sem qualidades rudes, raramente acompanhado por um frêmito está presente e melhor ouvido no bordo esternal esquerdo médio e superior.
- (E) sopro holossistólico intenso, rude, melhor auscultado no bordo esternal inferior esquerdo e frequentemente acompanhado por um frêmito.

