

CONCURSO PÚBLICO

Cargo 39

Médico – Pediatria
Medicina Intensiva Pediátrica

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

20 Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

25 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos, nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

30 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

35 Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação “As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas” significa dizer que sites sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em “as consultas ganharam mais tempo” (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão “um sem-número” (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Inference-se do trecho “Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação” (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração “Há um novo paciente nas salas de consulta” (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F, V.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) V, F, V, F, V.
- (D) F, V, F, V, F.

QUESTÃO 4

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

QUESTÃO 5



Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

A botica do povo

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é 40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

Manuel Proença Cavalcante. A botica do povo. In: **Senhor**, ano 2, n.º 16, jun./1960. Rio de Janeiro: Editora Senhor S.A. (com adaptações).

QUESTÃO 6

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III– Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV– Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) F, F, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 7

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

QUESTÃO 8

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

QUESTÃO 9

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III– São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV– Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 10

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

QUESTÃO 11

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III– Podem ser informatizados ou manuais.
- IV– São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

- (A) F, F, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 12

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

QUESTÃO 13

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

QUESTÃO 14

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

QUESTÃO 15

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

A presença de sopro funcional no recém-nascido está mais freqüentemente relacionada à

- (A) persistência do canal arterial.
- (B) estenose de ramos pulmonares.
- (C) estenose supravalvar aórtica.
- (D) estenose valvar pulmonar.

QUESTÃO 17

Em um recém-nascido de 20 dias com diagnóstico de coarctação da aorta, é correto afirmar que:

- (A) a insuficiência cardíaca não é uma complicação esperada.
- (B) o tratamento clínico é baseado no uso de beta-bloqueador.
- (C) é comum sua associação com a síndrome de hipoplasia de coração esquerdo.
- (D) não há indicação de correção cirúrgica.

QUESTÃO 18

Relacione as alterações cardíacas, apresentadas na primeira coluna, às síndromes listadas na segunda, e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – prolapso da valva mitral
- II – coarctação aórtica
- III – interrupção do arco aórtico
- IV – tetralogia de Fallot

- () Síndrome de Down
- () Síndrome de Di George
- () Síndrome de Turner
- () Síndrome de Ehlers-Danlos

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 19

A exsangüineotransfusão já foi muito utilizada em nosso meio. Atualmente, graças ao diagnóstico precoce e à possibilidade de tratamento não invasivo das hiperbilirrubinemias indiretas, torna-se menos freqüente sua indicação, porém muitas vezes é imprescindível. Assinale a opção que apresenta a complicação metabólica mais freqüente na exsangüineotransfusão.

- (A) hipocalcemia
- (B) hipocalemia
- (C) hiponatremia
- (D) hipoglicemia

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 20 e 21.

Um recém-nascido por parto normal, a termo, não apresentou intercorrências perinatais. A mãe relatou ter leucorréia não tratada no 3.º trimestre da gravidez. No parto, foi realizado credê e, com 24 horas de vida, a criança apresentou secreção branco-acinzentada no olho direito e hiperemia conjuntival.

QUESTÃO 20

Assinale a opção que apresenta a etiologia mais provável para o caso.

- (A) clamídia
- (B) hemófilo
- (C) gonococo
- (D) química

QUESTÃO 21

A conduta indicada para esse recém-nascido é:

- (A) observação clínica, prescrição de colírio lubrificante e aplicação de compressas de água fria.
- (B) observação clínica, coleta de material para cultura e prescrição de colírio de cloranfenicol.
- (C) internação, coleta de material para cultura e prescrição de antibiótico tópico e por via endovenosa.
- (D) observação clínica e prescrição de irrigação com soro fisiológico.

QUESTÃO 22

No atendimento em sala de parto, um recém-nascido apresenta-se com freqüência cardíaca de 120 batimentos por minuto e em apnéia. Não há mecônio. Nesse caso, a conduta adequada a ser tomada é

- (A) entubar e ventilar com pressão positiva imediatamente.
- (B) administrar oxigênio por via inalatória como medida inicial.
- (C) colocar sobre calor radiante, secar, posicionar e, somente após isso, iniciar ventilação com pressão positiva sob máscara.
- (D) iniciar imediatamente massagem cardíaca externa.

QUESTÃO 23

Uma adolescente ($G_{II}P_1A_0$) com gravidez a termo chega ao hospital em trabalho de parto com exame laboratorial de HIV positivo, realizado há uma semana.

Com relação à conduta para esse caso, assinale a opção INCORRETA.

- (A) É quadro que deve ser expectante.
- (B) Deve-se utilizar AZT na mãe, com dose de ataque de 2mg/kg IV e manutenção de 1mg/kg/h até o nascimento da criança.
- (C) Para o recém-nascido, deve-se prescrever AZT oral 2mg/kg/dose de 6/6 horas, por seis semanas, iniciando-se imediatamente após o nascimento.
- (D) É indicado parto operatório caso a bolsa esteja rota até quatro horas da admissão.

QUESTÃO 24

Lactente previamente sadio, por volta de 17 dias de vida, inicia quadro de vômitos, perda de peso, constipação e icterícia leve. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, sem distensão abdominal, com ondas peristálticas visíveis no mesogástrico e quadrante superior esquerdo do abdome.

Assinale a opção que corresponde, respectivamente, ao(s) exame(s) complementar(es) indicado(s) e à principal suspeita diagnóstica.

- (A) Radiografia contrastada de esôfago, estômago e duodeno (REED), e refluxo gastroesofágico.
- (B) Raios X simples e atresia duodenal.
- (C) Raios X simples e estenose pilórica.
- (D) Ecografia de abdome e doença cística de vias biliares.

QUESTÃO 25

Um recém-nascido de 37 semanas de idade gestacional, cuja mãe apresentou história de hipertensão arterial crônica gestacional, nasceu de parto operatório, devido a sofrimento fetal agudo, pesando 1.750g. Não apresentou alterações ao primeiro exame físico.

Nesse caso, a intercorrência mais provável nas primeiras 48 horas de vida é

- (A) hipoglicemia por baixa reserva de glicogênio hepático.
- (B) insuficiência respiratória por diminuição na produção de surfactante.
- (C) policitemia neonatal por transfusão materno-fetal devida à hipertensão arterial materna.
- (D) apnéia pelo baixo peso.

QUESTÃO 26

As manifestações cutâneas da sífilis congênita têm como característica serem

- (A) estéreis.
- (B) mais numerosas no tronco.
- (C) um *rash* máculo-papular salmão-rosa.
- (D) lesões bolhosas em palmas e plantas.

QUESTÃO 27

Considere que, num atendimento em sala de parto, um recém-nascido esteja com respiração e frequência cardíaca satisfatórias, porém apresenta quadro de cianose central. A conduta adequada para essa criança é

- (A) iniciar estímulo tátil e, caso não haja melhora, iniciar ventilação com pressão positiva (VPP).
- (B) aspirar boca e narinas e, caso não haja melhora, iniciar VPP.
- (C) administrar oxigênio inalatório e, caso não haja melhora, iniciar VPP.
- (D) iniciar VPP e, caso não haja melhora, iniciar massagem cardíaca.

QUESTÃO 28

Considerando que uma gestante com VDRL 1:2 no terceiro trimestre de gestação tenha sido tratada com 4,8 milhões de unidades de penicilina benzatina, assinale a opção correta.

- (A) A mãe foi corretamente tratada durante a gestação.
- (B) Deve-se solicitar radiografia de ossos longos, hemograma, análise líquórica no recém-nascido e, caso os exames apontem normalidade, tratá-lo com penicilina benzatina, se houver garantia de acompanhamento.
- (C) Deve-se solicitar radiografia de ossos longos, hemograma, análise líquórica no recém-nascido e, caso os exames apontem normalidade, não tratar o neonato se houver garantia de acompanhamento.
- (D) Nesse caso, o recém-nascido não necessita ser investigado.

QUESTÃO 29

Um recém-nascido a termo de parto cesáreo, indicado por níveis pressóricos maternos elevados e de difícil controle, apresenta desconforto respiratório e cianose, fortemente exacerbados ao manuseio, e choro.

Esse quadro clínico sugere o diagnóstico de

- (A) taquipnéia transitória do recém-nascido.
- (B) persistência da circulação fetal.
- (C) comunicação interventricular.
- (D) seqüestro pulmonar.

QUESTÃO 30

Um recém-nascido com 34 semanas de idade gestacional apresentou asfixia moderada ao nascimento. Evoluiu bem até o décimo dia, quando apresentou diarreia sanguinolenta, aumento do resíduo gástrico, distensão abdominal e letargia. A radiografia simples de abdome mostrou alças intestinais dilatadas com paredes edemaciadas.

Assinale a opção que apresenta a prescrição correta para esse caso clínico.

- (A) nutrição parenteral total
- (B) leite humano por gavagem
- (C) hidrolizado protéico por gavagem
- (D) leite artificial para prematuro por gavagem

QUESTÃO 31

Um recém-nascido a termo, com peso ao nascer de 3.200g, inicia icterícia com 15 horas de vida, sem outras alterações. A tipagem sanguínea materna é O negativo e do neonato é A positivo, e teste de Coombs direto negativo.

Nesse caso, a hipótese diagnóstica provável é

- (A) icterícia fisiológica.
- (B) doença hemolítica pelo sistema ABO e Rh.
- (C) doença hemolítica pelo sistema ABO, apenas.
- (D) doença hemolítica pelo sistema Rh, apenas.

QUESTÃO 32

A causa mais freqüente de convulsões em recém-nascidos é

- (A) hipocalcemia.
- (B) asfixia perinatal.
- (C) hipoglicemia.
- (D) meningite.

QUESTÃO 33

Considerando uma gestante com diagnóstico de toxoplasmose na 9.^a semana de gestação, assinale a opção que apresenta a orientação mais correta com relação ao feto.

- (A) Iniciar espiramicina e realizar ecografias seriadas para avaliar necessidade de modificação de tratamento.
- (B) Iniciar espiramicina e realizar pesquisa de toxoplasma no líquido amniótico para avaliar necessidade de modificação de tratamento.
- (C) Realizar acompanhamento pré-natal habitual, pois o risco de transmissão é baixo e não há necessidade de tratamento ou maior investigação.
- (D) Realizar ecografias seriadas e iniciar tratamento se houver indícios de alteração fetal compatível com infecção congênita.

QUESTÃO 34

A respeito de hipertensão pulmonar em neonatos, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Sildenafil é um inibidor da fosfodiesterase 5 usado no tratamento da hipertensão pulmonar.
- II – Infecção pelo Streptococcus do grupo B pode levar à hipertensão pulmonar persistente (HPP).
- III– O óxido nítrico é um vasodilatador pulmonar específico de vida média extremamente curta.
- IV– O exame de raios X pode ser normal em recém-nascidos com HPP.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, V, V.
- (B) F, V, F, F.
- (C) F, V, V, V.
- (D) V, F, F, V.

QUESTÃO 35

A cardiopatia mais comum na síndrome da rubéola congênita é a

- (A) estenose pulmonar.
- (B) persistência do canal arterial (PCA).
- (C) estenose mitral.
- (D) comunicação interventricular (CIV).

QUESTÃO 36

São variáveis associadas à Síndrome de Aspiração de Mecônio (SAM), EXCETO:

- (A) Necessidade de reanimação ao nascimento na presença de líquido meconial fluído ou espesso em neonato gravemente deprimido.
- (B) Mecônio abaixo das cordas vocais.
- (C) Aumento do número de hemácias nucleadas no recém-nascido.
- (D) Neonato com choro forte à extração e sem desconforto respiratório com frequência cardíaca maior que 100bpm.

QUESTÃO 37

Acerca dos distúrbios metabólicos, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A glicose plasmática é maior que a sangüínea.
- II – O uso precoce de aminoácidos previne a hiperglicemia em recém-nascidos com peso menor que 1.000g.
- III– A hiperglicemia está associada ao aumento do fluxo sangüíneo cerebral.
- IV– O gemelar mais pesado entre os gêmeos discordantes tem maior risco de hipoglicemia.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, F, V.
- (B) V, V, F, F.
- (C) V, F, V, V.
- (D) F, F, V, V.

QUESTÃO 38

Segundo as novas condutas de reanimação neonatal, pela Sociedade de Pediatria – 2006, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Devem ser feitas cinco perguntas após o clampeamento do cordão umbilical, para determinar indicação das manobras de reanimação:
 - Gestação a termo?
 - Ausência de mecônio?
 - Respirando ou chorando?
 - Tônus bom?
 - Cor rosada?
- II – O comprimento da sonda gástrica é a distância da base do nariz ao lóbulo da orelha e deste ao apêndice xifóide.
- III– As medicações da sala de parto compõem-se de:
 - adrenalina 1:10.000;
 - soro fisiológico 0,9%;
 - bicarbonato de sódio a 8,4%;
 - naloxone.
- IV– Se o líquido amniótico for meconiado, deve-se aspirar a traquéia do recém-nascido mesmo se nascer com frequência cardíaca maior que 100bpm e vigoroso.

A seqüência correta é:

- (A) F, V, V, V.
- (B) V, F, F, V.
- (C) V, V, V, F.
- (D) F, F, F, F.

QUESTÃO 39

Em relação ao uso de leite humano enriquecido para recém-nascidos prematuros com peso menor que 1.500g, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Aumenta o risco de enterocolite necrosante, pois a osmolaridade aumenta de 250-300mOsm/L para 400mOsm/L.
 II – Após a suspensão do fortificante, deve-se suplementar cálcio e fósforo até 40 semanas de idade gestacional corrigida.
 III– Pode ser prescrito apenas a partir de 15 dias de vida.
 IV– Adicionadores líquidos diminuem o conteúdo de gordura no leite humano.

A seqüência correta é:

- (A) V, V, F, F.
 (B) F, F, V, V.
 (C) F, V, F, V.
 (D) V, F, V, F.

QUESTÃO 40

Assinale a opção que apresenta a droga que pode ser infundida pelo cateter arterial.

- (A) fenobarbital.
 (B) gluconato de cálcio.
 (C) NaCl 3%.
 (D) bicarbonato de sódio.

QUESTÃO 41

A forma mais comum de atresia de esôfago é

- (A) sem fístula.
 (B) com fístula proximal com a traquéia.
 (C) com fístula distal com a traquéia.
 (D) com fístula proximal e distal com a traquéia.

QUESTÃO 42

Relacione as práticas clínicas em prematuros, apresentadas na primeira coluna, às suas possíveis iatrogenias, listadas na segunda, e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – hiperóxia
 II – midazolam IV
 III– corticosteróides

- () hipotensão
 () retinopatia
 () alterações neurológicas

A seqüência correta é:

- (A) I, II, III.
 (B) II, I, III.
 (C) II, III, I.
 (D) III, II, I.

QUESTÃO 43

Em relação ao risco de varicela congênita, assinale a opção correta.

- (A) A vacina no recém-nascido está indicada se a doença materna surgir até cinco dias antes do parto.
 (B) A vacina no recém-nascido está indicada se a doença materna surgir até 72 horas antes do parto.
 (C) A imunoglobulina no recém-nascido está indicada se a doença materna surgir até cinco dias antes do parto.
 (D) A imunoglobulina no recém-nascido está indicada se a doença materna surgir até 72 horas antes do parto.

QUESTÃO 44

Assinale a opção que apresenta a complicação esperada no filho de mãe diabética (FMD).

- (A) persistência do canal arterial (PCA)
 (B) miocardiopatia dilatada
 (C) miocardiopatia hipertrófica
 (D) defeito de septo átrio-ventricular

QUESTÃO 45

Acerca do transporte de recém-nascido prematuro extremo, assinale a opção INCORRETA.

- (A) É fundamental que o recém-nascido esteja estável para o transporte, mesmo que o local de origem não ofereça condições para o adequado manejo.
 (B) É contra-indicado o transporte do neonato com frequência cardíaca menor que 100bpm.
 (C) É contra-indicado transporte aéreo independentemente da situação do neonato.
 (D) Qualquer paciente com desconforto respiratório deve ser transportado com sonda orogástrica (SOG).

QUESTÃO 46

Em relação aos sinais mais precoces de sepse neonatal, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – hipotensão
 II – taquicardia
 III– taquipnéia
 IV– hipoperfusão

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 47

Assinale a opção que apresenta dados esperados na gasometria de recém-nascido prematuro, com diagnóstico de doença da membrana hialina.

- (A) hipoxemia e acidose respiratória
 (B) hipoxemia e alcalose respiratória
 (C) hipocapnia e alcalose metabólica
 (D) hipocapnia e acidose metabólica

QUESTÃO 48

Em recém-nascido prematuro, por parto normal, Apgar 7-9, que evolui com hipotonia, hipoatividade e dificuldade de sucção, são diagnósticos diferenciais que merecem investigação, EXCETO:

- (A) hipoglicemia.
- (B) hipocalcemia.
- (C) hipernatremia.
- (D) erro inato do metabolismo.

Considere o seguinte caso clínico para responder às questões 49 e 50.

Um recém-nascido prematuro extremo, com quadro séptico e sob ventilação mecânica, apresenta a seguinte gasometria: pH = 7,5; pCO₂ = 22; pO₂ = 92; HCO₃ = 18; BE = -6; Sat = 92%.

QUESTÃO 49

Nessa situação, a gasometria é compatível com uma

- (A) acidose metabólica compensada.
- (B) acidose metabólica não compensada.
- (C) alcalose respiratória compensada.
- (D) alcalose respiratória não compensada.

QUESTÃO 50

A conduta mais indicada para o quadro clínico apresentado é

- (A) a expectante.
- (B) a expansão com soro fisiológico ou *ringer* lactato (10mL/kg).
- (C) a correção com bicarbonato de sódio para BE = 0.
- (D) alterar parâmetros ventilatórios, como diminuir a frequência respiratória ou alterar a pressão inspiratória.