

CONCURSO PÚBLICO Nº 085/2025
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP

PROVA ESCRITA OBJETIVA

MÉDICO – PERFIL MÉDICO PEDIATRA

ABRA APENAS QUANDO AUTORIZADO.

É PERMITIDA SOMENTE A UTILIZAÇÃO DE CANETA ESFEROGRÁFICA DE COR PRETA.

Leia com atenção as seguintes instruções:

1. Este caderno de questões contém **40 questões** de múltipla escolha, constituídas de 5 alternativas de resposta, das quais somente uma deve ser assinalada no cartão-resposta. Este caderno é composto por: 10 questões de Conhecimentos Gerais e 30 questões de Conhecimentos Específicos.
Quando autorizado, folheie o caderno de questões e, caso haja algum problema, informe ao fiscal de sala.
2. Confira as informações no cartão-resposta, especialmente os seus dados pessoais e o cargo público/perfil para qual está concorrendo. O cartão-resposta deve ser assinado e não deve ser dobrado, amassado ou rasurado.
3. Ao transferir as respostas para o cartão-resposta, marque com caneta de tinta de cor preta a letra correspondente à alternativa escolhida. A troca do cartão não será permitida em caso de marcação incorreta.
4. Durante a prova, não é permitido o uso de dispositivos eletrônicos de qualquer tipo, nem de celulares, relógios e materiais de consulta, tampouco o uso de lápis, lápis-borracha, lapiseira, borracha e corretivo.
5. A saída definitiva da sala de prova só será permitida após decorridas **2 horas** do início da prova (conforme o horário registrado na sala) e após a entrega obrigatória ao fiscal de sala:
 - do seu cartão-resposta personalizado;
 - do seu caderno de questões, completo.
6. Encerrada sua prova, o candidato deverá devolver seu caderno de questões completo ao fiscal de sala de provas e deverá deixá-la levando consigo somente o material fornecido pela FUNCAMP para conferência da prova escrita objetiva realizada (rascunho de gabarito) e seus pertences pessoais.
7. Os três últimos candidatos da sala de provas devem nela permanecer até que o último deles entregue sua prova, assinando o termo respectivo e saindo juntos da sala.
8. As informações/instruções dadas no dia da prova complementam o edital.
9. Um exemplar do caderno de questões da prova escrita objetiva estará disponível no site FUNCAMP (www.concursosfuncamp.com.br) e na Área do Candidato, o link “Anexos”, a partir das 16 horas do primeiro dia útil após a realização da prova.

**DURAÇÃO TOTAL DA PROVA, INCLUINDO
TRANSCRIÇÃO DAS INDICAÇÕES DE
GABARITO PARA O CARTÃO-RESPOSTA:
QUATRO HORAS**

Escreva seu nome completo de forma legível.

NOME: _____

ESPAÇO PARA RASCUNHO

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 1

No Art. 198 da Constituição Federal, o financiamento do SUS foi redefinido pela EC 29/2000.

Qual mudança essa redefinição trouxe?

- A) Redução expressiva da União no financiamento do SUS.
- B) Vinculação de percentuais mínimos de recursos por União, Estados e Municípios.
- C) Criação da CPMF como tributo definitivo.
- D) Proibição de parcerias público-privadas.
- E) Extinção do repasse fundo a fundo.

QUESTÃO 2

A Lei nº 8.142/1990 é chamada de “orgânica” porque regulamenta os dispositivos constitucionais sobre a saúde por tratar principalmente de:

- A) Ações de vigilância epidemiológica.
- B) Definição do financiamento bipartite.
- C) Participação da comunidade na gestão do SUS.
- D) Organização das carreiras da saúde.
- E) Criação das Agências Reguladoras.

QUESTÃO 3

Em relação à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), avalie as seguintes situações:

- I. O paciente será atendido inicialmente na Unidade de Saúde da Família (USF). Caso precise de exames mais complexos, ele é encaminhado para um serviço especializado da região, seguindo a hierarquia da rede de saúde.
- II. A equipe da ESF mapeia as famílias de sua área de atuação, identificando locais com maior risco de surtos de doenças ou áreas com falta de saneamento básico.
- III. Durante a consulta, o profissional de saúde escuta as queixas do paciente e considera sua rotina, medos e preferências antes de definirem o plano terapêutico.
- IV. Um paciente com suspeita de câncer é atendido na ESF e, após a identificação da necessidade, a equipe o encaminha para a unidade especializada, acompanha a marcação de exames, consulta com oncologista e recebe os resultados para continuidade do cuidado na atenção básica.

São representações das diretrizes da PNAB:

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

QUESTÃO 4

Em relação aos princípios / diretrizes do SUS, relacione a COLUNA II com a COLUNA I, associando o atributo à situação que ele melhor representa.

COLUNA I

- 1. Coordenação
- 2. Integralidade
- 3. Universalidade

COLUNA II

- () Um paciente com DM2 é encaminhado para realização de exame de fundoscopia em uma clínica credenciada. Após a realização do exame, o paciente deve retornar ao CS com o resultado para os devidos cuidados necessários.
- () Um refugiado de outro país, em situação de rua, procura a unidade básica de saúde e recebe atendimento médico, vacinação e encaminhamento para outros serviços, assim como qualquer outro cidadão brasileiro
- () Uma gestante acompanhada pela ESF recebe não só o pré-natal, mas também orientações sobre amamentação, planejamento familiar, vacinação e saúde do bebê após o parto

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3
- B) 3 2 1
- C) 2 3 1
- D) 1 3 2
- E) 2 1 3

QUESTÃO 5

Sem a perspectiva de imunizar toda a população de uma vez, em 2024 a vacina da dengue foi incorporada ao SUS para o público de 10 a 14 anos. Nesse caso, qual princípio do SUS foi seguido?

- A) Universalidade.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Coordenação de cuidados.
- E) Cuidados centrados na pessoa.

QUESTÃO 6

Em relação às ações de saúde da população indígena, a PNAB determina que:

- A) as equipes de saúde da família devem ser substituídas por equipes indígenas nas UBS urbanas.
- B) os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) devem seguir aos princípios da PNAB adaptados à cultura local.
- C) os serviços devem ser prestados exclusivamente por profissionais indígenas.
- D) a população indígena deve se deslocar para centros urbanos para receber atenção básica.
- E) não é prevista a atuação de ACS nas áreas indígenas.

QUESTÃO 7

Em relação à história das políticas públicas de saúde no Brasil, reforma sanitária e organização do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir:

- I. O sistema de saúde antes da reforma era fragmentado e limitado, com um enfoque predominantemente curativo e excludente.
- II. A partir da década de 1970 iniciou-se um intenso debate sobre a necessidade de democratização da saúde, universalização do acesso e a integralidade da atenção à saúde.
- III. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) foi um marco na formulação de políticas públicas de saúde ao reafirmar a necessidade de educação permanente e da qualificação de profissionais como pilares para a consolidação do SUS.
- IV. A articulação entre movimentos sociais, especialistas e setores políticos foi importante para consolidar as diretrizes que seriam incorporadas na Constituição de 1988.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que apresenta a correta correlação dos casos a seguir ao que reza a legislação em saúde do trabalhador (Lei nº 8.080/1990).

- A) Um metalúrgico de 45 anos de idade apresenta dispneia progressiva, tosse crônica e história de exposição a poeiras metálicas por 20 anos, sem uso adequado de EPIs. O médico suspeita de doença ocupacional e notifica o SUS. Segundo a Lei nº 8.080/1990, a ação de competência do SUS neste caso é fornecer aposentadoria por invalidez.
- B) Uma empresa do setor têxtil não possui programa estruturado de saúde ocupacional. O SUS é acionado para avaliar a situação. Segundo a legislação, a atribuição do SUS é indicar clínicas privadas para atendimento.
- C) Uma fábrica de solventes químicos apresenta alta rotatividade de trabalhadores com sintomas respiratórios. O SUS é acionado para avaliar os riscos do ambiente. Segundo a Lei nº 8.080/1990, cabe ao SUS avaliar o impacto das tecnologias empregadas na produção sobre a saúde.
- D) Uma refinaria apresenta risco iminente de explosão em um setor. O sindicato local decide agir. Segundo a lei, pode ser requerido pelo sindicato apenas abertura de inquérito no Ministério Público.
- E) Uma trabalhadora de frigorífico apresenta dor crônica em ombros e punhos após 12 anos de atividade repetitiva. O sindicato solicita apoio para discutir com o SUS medidas de prevenção. A principal atribuição do SUS neste cenário é fornecer apenas medicação para dor crônica.

QUESTÃO 9

Em relação às modalidades de Atenção Domiciliar (AD) analise os casos de 3 pacientes, com necessidade de cuidados multiprofissionais: Sr João, 72 anos de idade com diabetes melitus, insuficiência renal crônica em uso de diálise peritoneal; a Sra Rosa, 62 anos de idade, restrita ao leito por sequela de uma Acidente Vascular Cerebral há 2 anos; o bebê Luca, prematuro que teve alta hospitalar com necessidade de ganho ponderal

Estes pacientes têm indicação das modalidades de AD, respectivamente:

- A) AD 3, AD 3 e AD 1
- B) AD 3, AD 2 e AD 2
- C) AD 2, AD 3 e AD 1
- D) AD 3, AD 1 e AD 2
- E) AD 2, AD 2 e AD 1

QUESTÃO 10

A respeito da Política Nacional de Cuidados Paliativos – PNCP, analise as seguintes afirmativas:

- I. Cuidados paliativos compreendem ações para alívio da dor e sintomas em condições que ameaçam ou limitam a vida.
- II. Uma das estratégias para ampliação do acesso envolve constituição de equipes Matriciais e equipes assistenciais de Cuidados Paliativos.
- III. As equipes assistenciais e respectivos profissionais dos pontos de atenção da RAS devem prestar assistência no processo de luto e nos cuidados pós-morte aos familiares da pessoa cuidada.
- IV. As equipes devem realizar escuta qualificada das necessidades espirituais e providenciar a assistência desejada, conforme a crença e a vontade da pessoa.

Estão corretas as afirmativas

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

MÉDICO PEDIATRA

QUESTÃO 11

Em relação ao pseudotumor cerebral, é correto afirmar:

- A) Se caracteriza por Hipertensão Intracranial e alargamento significativo do sistema ventricular.
- B) Existe uma proteinorraquia importante já nas fases iniciais.
- C) Possui causas variadas, como distúrbios metabólicos, doença de Addison, medicamentos e traumatismo cranioencefálico.
- D) É na maioria das vezes assintomático, e o tratamento padrão é o uso de acetazolamida e corticoides.
- E) Está contraindicada a realização da punção lombar.

QUESTÃO 12

Em relação ao eritema infeccioso (5ª doença), é incorreto afirmar:

- A) Trata-se de uma doença exantemática benigna e autolimitada que ocorre frequentemente em crianças em idade escolar.
- B) É causada pelo parvovírus B19.
- C) Acomete a face inicialmente e depois evolui para tronco, mãos e pés.
- D) Pode haver sintomas articulares e parada transitória da eritropoese.
- E) O tratamento é de suporte com antipiréticos.

QUESTÃO 13

Os distúrbios de pele eczematosos caracterizam-se por exsudação, liquenificação e prurido.

São distúrbios eczematosos da infância, exceto:

- A) Dermatite atópica.
- B) Pitíriase alba.
- C) Infiltração cutânea de histiocitose de células de Langerhans.
- D) Pênfigo bolhoso.
- E) Dermatite de contato.

QUESTÃO 14

Em relação a Púrpura Trombocitopênica Imune (PTI), assinale a alternativa correta.

- A) Trata-se de uma causa infrequente de trombocitopenia em crianças previamente hígdas.
- B) Pode ocorrer após uma infecção viral comum, quando um anticorpo contra a superfície das plaquetas se desenvolve.
- C) A apresentação típica ocorre em adolescentes e adultos jovens, com início insidioso de purpura e petéquias.
- D) Frequentemente há esplenomegalia e linfadenomegalias associadas.
- E) A transfusão de plaquetas está sempre indicada na fase aguda da doença.

QUESTÃO 15

Em relação à anemia ferropriva, assinale a alternativa incorreta.

- A) Trata-se de uma anemia decorrente da falta de ferro, e é a doença hematológica mais comum da infância.
- B) A absorção do ferro ocorre no duodeno proximal, e o ferro é absorvido com uma eficiência de 2 a 3 vezes maior do leite materno do que do leite de vaca.
- C) A palidez palmar é um sinal muito tardio da deficiência de ferro e não auxilia como medida de triagem para anemia ferropriva.
- D) Crianças com anemia ferropriva podem estar obesas ou podem estar abaixo do peso, com outras evidências de má nutrição.
- E) O uso de sulfato ferroso oral é o tratamento padrão dessa anemia.

QUESTÃO 16

Em relação à colite pseudomembranosa, é correto afirmar:

- A) É causada pelo *Clostridium difficile*, um bacilo aeróbico e Gram-positivo.
- B) Ocorre somente em crianças hospitalizadas e em uso de antibioticoterapia.
- C) Geralmente a diarreia relacionada ao *C. difficile* ocorre em condições de flora intestinal alterada por antibiótico.
- D) O metronidazol endovenoso é o tratamento de escolha devido à excelente taxa de resposta.
- E) Trata-se de uma causa de diarreia crônica com de 30 dias de evolução.

QUESTÃO 17

Em relação à neurofibromatose, não se pode afirmar:

- A) Trata-se de uma herança autossômica dominante que pode afetar quase todos os órgãos e sistemas, com amplo espectro de acometimento.
- B) As manchas do tipo café com leite são a manifestação mais conhecida da doença e estão presentes em quase 100% dos indivíduos.
- C) Pode haver acometimento visual com os nódulos de Lisch.
- D) O acometimento do SNC pode se manifestar através do glioma de vias óticas.
- E) O tratamento específico deve ser instruído prontamente, já que altera o curso da doença.

QUESTÃO 18

São causas de hematúria de origem glomerular na infância, exceto:

- A) Nefropatia membranosa.
- B) Glomerulonefrite membranoproliferativa.
- C) Pielonefrite.
- D) Nefropatia por Ig A (doença de Berger).
- E) Litíase renal.

QUESTÃO 19

Em relação à dermatomiosite juvenil, é incorreto afirmar:

- A) É a mais comum das miopatias inflamatórias pediátricas.
- B) É caracterizada por erupções cutâneas eritematosas e fraqueza dos músculos proximais simétricos.
- C) Não responde ao tratamento usual com imunossuppressores.
- D) Na maioria das crianças, existe uma história de doença infecciosa nos 3 meses que antecedem o diagnóstico.
- E) O acometimento cutâneo pode se manifestar com as placas de Gottron.

QUESTÃO 20

Em relação à deficiência de vitamina B12, é correto afirmar:

- A) A vitamina B12 pode ser obtida facilmente de alimentos vegetais folhosos.
- B) É essencial para o metabolismo do folato e, com isso, a síntese de purinas e pirimidinas.
- C) Mães com alimentação restritiva de produtos animais não apresentam deficiência de vitamina B12 em seu leite.
- D) Pode causar anemia microcítica e hipocrômica.
- E) Ocorre somente em crianças mais velhas e adolescentes.

QUESTÃO 21

São estratégias para controle da obesidade em crianças, exceto:

- A) Redução das atividades sedentárias como televisão e jogos eletrônicos.
- B) Envolvimento familiar na reeducação alimentar.
- C) Restrição de alguns alimentos ricos em açúcar e gorduras com supervisão nutricional.
- D) Engajamento escolar com o apoio e incentivo à prática esportiva.
- E) Uso precoce de inibidores da recaptação de serotonina, como a sibutramina.

QUESTÃO 22

Em relação à hipercalemia, é incorreto afirmar:

- A) É incomum que a ingestão oral excessiva seja causa de hipercalemia devido à capacidade renal em excretar potássio.
- B) Transfusões frequentes ou rápidas podem aumentar agudamente os níveis de potássio.
- C) A síndrome de lise tumoral pode ser uma causa de hipercalemia.
- D) A destruição celular ocorrida na rabdomiólise é incapaz de elevar os níveis de potássio e causar hipercalemia.
- E) Betabloqueadores, succinilcolina e digitálicos são exemplos de drogas que podem levar à hipercalemia.

QUESTÃO 23

Em relação ao fósforo e seus distúrbios, é correto afirmar:

- A) O fósforo é um dos componentes do ATP, porém, é desnecessário para a glicólise.
- B) Na UTI, a hipofosfatemia grave pode tornar lento o desmame do ventilador.
- C) A rabdomiólise é uma complicação rara nos casos de hipofosfatemia aguda.
- D) São complicações importantes nos casos de hiperfosfatemia grave a hipercalemia e a calcificação sistêmica.
- E) Na síndrome de lise tumoral, seus níveis sanguíneos podem estar significativamente reduzidos.

QUESTÃO 24

Sobre os distúrbios ácido-básicos, é incorreto afirmar:

- A) A diarreia, apesar de bastante frequente na criança, é uma causa rara de acidose metabólica.
- B) Na acidose tubular distal, além da acidose, pode haver hipocalemia e hipercalemiúria.
- C) Na asma grave, pode haver acidose respiratória por hypoventilação e retenção de CO_2 .
- D) No *Diabetes mellitus* tipo 1, a falta de insulina leva à hiperglicemia e à acidose por produção de ácido acetoacético.
- E) O vômito é uma das causas de alcalose metabólica responsivas ao cloreto em crianças.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa incorreta sobre as queimaduras em crianças.

- A) Queimaduras de 1º grau comprometem apenas a epiderme, com pequeno dano tecidual e sem a formação de bolhas.
- B) Queimaduras de 2º grau são extremamente dolorosas já que um grande número de terminações nervosas fica exposto.
- C) Queimaduras de 3º grau envolvem a destruição total da epiderme e da derme e podem exigir enxerto de pele como tratamento.
- D) A sepse pode ser uma complicação nos casos de queimaduras graves.
- E) O cálculo da hidratação venosa a ser administrada deve ser feito considerando o peso da criança independentemente da superfície queimada.

QUESTÃO 26

Sobre a síndrome hemolítico urêmica (SHU), pode-se afirmar:

- A) Trata-se de uma causa infrequente de insuficiência renal na infância.
- B) Cursa com anemia hemolítica, uremia e trombocitose.
- C) Não cursa com sintomas neurológicos, o que ajuda a diferenciá-la da PTI.
- D) O tempo de protrombina e o tempo de tromboplastina ativada são usualmente alargados.
- E) Uma enterite aguda com diarreia pode preceder o início do quadro.

QUESTÃO 27

Em relação à icterícia do recém-nascido, não se pode afirmar:

- A) No período neonatal ocorre a transição entre o padrão fetal placentário de excreção da bilirrubina indireta para o padrão hepático.
- B) A dosagem dos níveis de bilirrubina não é necessária nos casos de icterícia precoce.
- C) O retardo na eliminação do mecônio pode aumentar a icterícia através da circulação entero-hepática de bilirrubina.
- D) Níveis elevados de bilirrubina direta, sem a concomitância de reticulocitose, sugerem hemólise.
- E) Lesão neurológica ocorre com níveis mais baixos hiperbilirrubinemia indireta nos RN pré-termos ou quando há uso de drogas que desloquem a bilirrubina da albumina.

QUESTÃO 28

Em relação à dengue na criança, assinale a alternativa correta.

- A) Na apresentação clássica, a febre é um sinal incomum e está relacionada a complicações e quadros graves.
- B) As formas graves podem se manifestar com sinais de órgãos, como coração, pulmão e rins, e no SNC.
- C) Sinais inespecíficos como adinamia, irritabilidade, inapetência não são frequentes nas crianças.
- D) A vacinação contra a dengue está contraindicada para menores de 15 anos.
- E) A mensuração da pressão arterial não se faz rotineiramente na criança devido a dificuldades técnicas da realização.

QUESTÃO 29

Sobre a síndrome de Cushing, assinale a alternativa incorreta.

- A) Hipertensão arterial pode estar presente com consequente acometimento cardíaco nos casos mais graves.
- B) Em crianças mais velhas, além da obesidade, a baixa estatura é um achado comum.
- C) O ritmo circadiano de cortisol frequentemente é alterado e níveis elevados de cortisol podem ser vistos à noite e pela manhã.
- D) Alterações da glicemia podem estar presentes e demandar intervenção medicamentosa.
- E) A avaliação do ACTH não contribui para esclarecer a causa na criança, já que nesta faixa etária não existe síndrome de Cushing ACTH dependente.

QUESTÃO 30

A pesquisa de leucocoria deve ser feita rotineiramente no exame de lactentes.

Todas as doenças a seguir podem cursar com leucocoria, exceto:

- A) Persistência hiperplásica do vítreo.
- B) Toxoplasmose congênita.
- C) Doença de Coats.
- D) Retinoblastoma.
- E) Esclerose tuberosa.

QUESTÃO 31

Sobre a vacinação em crianças, assinale a alternativa incorreta.

- A) A 1ª dose da vacina contra o sarampo deve ser administrada através da Tríplice Viral, a partir dos 6 meses de vida.
- B) Crianças prematuras ou com baixo peso podem ter o calendário vacinal modificado para adequação da melhor cobertura vacinal.
- C) Em crianças imunodeprimidas, deve-se evitar a imunização através de vacinas vivas atenuadas.
- D) Vacinas feitas de partículas da cápsula de microrganismos, como Pneumococo, não têm boa proteção para crianças menores de 2 anos.
- E) A vacina contra HPV está indicada para meninas e meninos a partir de 9 anos e idade.

QUESTÃO 32

Recém-nascido de 15 dias de vida é levado ao consultório para 1º exame clínico. Nesse exame, pode-se observar que:

- A) A audição ainda é precária e o RN não é capaz de se voltar em direção à voz humana.
- B) Durante a 1ª semana de vida o peso do RN pode diminuir em até 10% devido à eliminação de líquidos extravasculares e à ingesta alimentar ainda baixa.
- C) O ciclo sono vigília já está estabelecido e o RN dorme a maior parte da noite e fica alerta durante o dia.
- D) O reflexo de Moro já está inativo, mas o reflexo de preensão já está bem visível.
- E) O peso já deve ter aumentado em cerca de 800 gramas em relação ao peso do nascimento.

QUESTÃO 33

São comorbidades relacionadas à obesidade, exceto:

- A) Dislipidemia e diabetes tipo 2.
- B) Doença gordurosa hepática não alcoólica.
- C) Pode trazer problemas psicológicos e afetar a autoestima da criança.
- D) Ulceração necrotizante crônica da gengiva, denominada Noma.
- E) Dor articular, como as dores de joelho e tornozelo.

QUESTÃO 34

Paciente de 7 anos de idade com relato de IVAS prévia e, atualmente, com edema generalizado, redução do volume urinário, urina espumosa. Exames laboratoriais mostrando proteinúria maciça (12 g / 24 horas), lipidúria, hipalbuminemia e funções renais (ureia e creatinina) preservadas.

O diagnóstico mais provável é:

- A) Insuficiência cardíaca congestiva.
- B) GNDA.
- C) Nefropatia por Ig A.
- D) Síndrome nefrótica.
- E) Cálculo renal.

QUESTÃO 35

Criança de 12 anos de idade com história de dor e aumento de volume agudo de região escrotal com reflexo cremastério ausente.

Em relação ao quadro, pode-se afirmar:

- A) Por se tratar de suspeita de torção de testículo, o tratamento padrão é a imediata exploração cirúrgica.
- B) A chance de preservação do testículo é maior nas primeiras 72 horas de evolução.
- C) Não há necessidade de abordagem cirúrgica do testículo contralateral.
- D) A abordagem via abdominal é mandatória, já que pode se tratar de um tumor de testículo.
- E) A abordagem cirúrgica envolve a distorção do testículo, mas não há indicação de fixação do testículo.

QUESTÃO 36

Em relação à intussuscepção, é correto afirmar que:

- A) O ultrassom não fornece dados relevantes e pode ser substituído pelo raio X de abdômen.
- B) A presença de mucossanguinolento após a realização do toque retal afasta o diagnóstico.
- C) A palpação do abdômen revela uma massa alongada, dolorosa e mais frequente no abdômen superior direito.
- D) Pacientes com sinais de choque ou irritação peritoneal são candidatos à redução hidrostática radiológica.
- E) Para uma abordagem cirúrgica segura, é necessária a realização de ressonância magnética abdominal.

QUESTÃO 37

Em relação ao fenômeno de Raynaud, é incorreto afirmar:

- A) Pode ser primário (idiopático) ou secundário a doenças como esclerodermia e LES.
- B) Afeta exclusivamente os dedos da mão.
- C) A sequência típica de alteração de cor é clareamento, cianose e, depois, hiperemia.
- D) Dor e parestesia, geralmente, podem estar presentes.
- E) Não apresenta relação com a temperatura fria ou o estresse.

QUESTÃO 38

Criança de 6 anos de idade com relato de febre intermitente e artralgia há 20 dias. Exame físico com hepatoesplenomegalia, linfadenopatia cervical, petéquias e equimoses em tronco. Coletado hemograma que evidenciou: hemoglobina 7,0 g/dL, leucometria com 62.500 p/mm³ (87% de células atípicas) e plaquetas de 21.000 p/mm³.

Em relação ao provável diagnóstico, pode-se afirmar:

- A) Trata-se de quadro de PTI devido à plaquetopenia e deve ser iniciada corticoterapia imediatamente.
- B) Devido à artralgia e febre, o diagnóstico é de artrite reumatoide e deve ser iniciada antibioticoterapia.
- C) O mielograma é um exame indicado para o caso e poderá confirmar o diagnóstico de leucemia aguda.
- D) Deve-se iniciar prontamente anfotericina B, já que se trata de leishmaniose.
- E) O uso de imunossupressores está indicado como terapia inicial, por se tratar de um caso de lúpus eritematoso sistêmico.

QUESTÃO 39

Em relação à deficiência de vitamina A, pode-se afirmar:

- A) A vitamina A não é um nutriente essencial, já que pode ser gerada "de novo" por mamíferos.
- B) Está presente exclusivamente em alimentos de origem animal, como leite, ovos e carne.
- C) A função mais bem compreendida da vitamina A é seu papel não genômico da visão.
- D) A xerofalmia ocorre somente nas fases tardias da deficiência juntamente com as manchas de Bitot.
- E) Pode se manifestar através da anemia megacariocítica.

QUESTÃO 40

Criança com diagnóstico recente de leucemia linfóide aguda evoluindo com aumento de LDH, hiperpotassemia, hiperfosfatemia, hipocalcemia e aumento de ácido úrico.

Em relação ao quadro, pode-se afirmar:

- A) O paciente não preenche os critérios de síndrome de lise tumoral.
- B) Dentre outras medidas, deve-se iniciar alopurinol e monitorar a função renal.
- C) A hiper-hidratação está contraindicada devido ao risco de hiponatremia dilucional.
- D) A diálise não deve ser considerada no tratamento por interferir com os quimioterápicos utilizados.
- E) Pode ser secundário ao acometimento renal pela leucemia e não requer outras medidas além do tratamento quimioterápico.

ESPAÇO PARA RASCUNHO



Conforme a Lei nº 9.610/1998, é expressamente proibida a reprodução destas questões, total ou parcial, por qualquer meio, sem a prévia autorização da organizadora do concurso.