

Nível Superior

Médico Plantonista (Pediatria)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

Além deste caderno de prova, contendo sessenta questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha destinada às respostas das questões objetivas.



TEMPO

- **4 (quatro) horas** é o tempo disponível para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva;
- **3 (três) horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de provas;
- Os candidatos poderão levar o caderno de provas **somente** no término do período de prova.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados;
- Marque na folha de respostas o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno recebido;
- O preenchimento das respostas da prova objetiva é de sua responsabilidade e não será permitida a troca de folha de respostas em caso de erro;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Língua Portuguesa

1

“Em geral os arquitetos temos de nos ater às plantas que nos apresentam os proprietários. Nisso nos parecemos com os médicos. Há quem os chame para que diagnostiquem a enfermidade que deseja ter, e lhe receite o regime que deseja seguir.” (Jacinto Benavente)

Podemos inferir da leitura desse fragmento que

- (A) o enunciador da frase se passa simultaneamente por arquiteto e médico.
- (B) os arquitetos dispõem de pouca liberdade criativa em sua atividade.
- (C) os médicos mostram, atualmente, um conhecimento deficiente.
- (D) os clientes já chegam hoje aos consultórios sabendo do que sofrem.
- (E) os clientes procuram os médicos por razões exclusivamente estéticas.

2

“Em geral os arquitetos temos de nos ater às plantas que nos apresentam os proprietários. Nisso nos parecemos com os médicos. Há quem os chame para que diagnostiquem a enfermidade que deseja ter, e lhe receite o regime que deseja seguir.” (Jacinto Benavente)

Nesse pensamento há um erro de forma verbal, no que diz respeito à concordância. Assinale a opção em que esse erro é adequadamente corrigido.

- (A) temos/têm.
- (B) apresentam/apresenta.
- (C) chame/chamem.
- (D) diagnostiquem/diagnostique.
- (E) receite/receitem.

3

“Em geral os arquitetos temos de nos ater às plantas que nos apresentam os proprietários. Nisso nos parecemos com os médicos. Há quem os chame para que diagnostiquem a enfermidade que deseja ter, e lhe receite o regime que deseja seguir.” (Jacinto Benavente)

Assinale a opção que apresenta o comentário gramatical adequado sobre os termos sublinhados.

- (A) As formas verbais “chame” e “receite” referem-se a sujeitos diferentes.
- (B) A forma verbal “chame” está no singular porque deve concordar com o sujeito “quem”.
- (C) As duas ocorrências destacadas do pronome relativo “que” mostram o mesmo antecedente.
- (D) O pronome demonstrativo “Nisso” se refere a algo a ser dito na progressão do texto.
- (E) O conectivo “para que” pode ser substituído por “a fim de” ou “a fim de que”, sem qualquer modificação dos termos da frase.

4

“O bom médico não deixa ver nada de suas apreensões ao seu paciente.”

A mesma relação semântica entre as palavras sublinhadas se repete nos pares a seguir, à exceção de um. Assinale-o.

- (A) advogado/cliente.
- (B) mestre/discípulo.
- (C) santo/devoto.
- (D) senhorio/inquilino.
- (E) religião/militante.

5

“Teria sido o mundo criado jamais se o seu criador tivesse medo de suscitar confusão? Criar vida quer dizer criar confusão.”

Sobre a estruturação gramatical da frase acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) A forma ativa correspondente a “Teria sido criado” é “teria criado”.
- (B) O advérbio “jamais” traz o significado prioritário de negação.
- (C) O pronome possessivo “seu” teria que, por clareza, ser substituído por “dele”.
- (D) A forma verbal “tivesse” expressa o valor de tempo futuro.
- (E) A forma verbal “suscitar” poderia ser corretamente substituída por “que suscite”.

6

Os segmentos sublinhados a seguir mostram certas composições com o verbo ter. Assinale a frase em que ocorreu a substituição adequada desse segmento por um só verbo de sentido equivalente e em forma correta.

- (A) “Teria sido o mundo criado jamais se o seu criador tivesse medo de suscitar confusão? Criar vida quer dizer criar confusão.” / evitasse
- (B) “Chamamos aristocratas a todos os que têm vida ociosa graças a seus enormes feudos, sem ter de trabalhar.” / vivenciam ociosamente
- (C) “Sempre tive desejo de ver a Europa. Para os filhos da América é uma espécie de sonho, uma ambição, que me parece natural.” / desejaria
- (D) “Tinha fé nos homens, mas não a fé da credulidade cega.” / confiava
- (E) “O homem tem o direito de procurar a sua felicidade.” / deve

7

“O povo, ingênuo e sem fé das verdades, quer ao menos crer na fábula, e pouco apreço dá às demonstrações científicas.”

Nessa frase de Machado de Assis, se desejássemos dar paralelismo ao segmento “ingênuo e sem fé das verdades”, a forma adequada seria:

- (A) “sem ingenuidade e sem fé nas verdades”.
- (B) “ingênuo e descrente das verdades”.
- (C) “sem conhecimento e sem fé nas verdades”.
- (D) “ingênuo e ignorante das verdades”.
- (E) “sem informações e sem fé nas verdades”.

8

“O povo, ingênuo e sem fé das verdades, quer ao menos crer na fábula, e pouco apreço dá às demonstrações científicas.”

(Machado de Assis)

No fragmento acima, os dois adjetivos sublinhados possuem, respectivamente, os valores de

- (A) qualidade e estado.
- (B) estado e relação.
- (C) relação e característica.
- (D) característica e qualidade.
- (E) qualidade e relação.

9

“O falar é perigoso para as nossas ilusões.”

(Machado de Assis)

Sobre os componentes do fragmento acima, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O termo “o falar” é um exemplo de palavra substantivada.
- (B) No adjetivo “perigoso”, o sufixo -oso forma adjetivos a partir de substantivos.
- (C) A preposição “para” mostra valor de finalidade.
- (D) O pronome possessivo “nossas” tem valor universal.
- (E) O adjetivo “perigoso” expressa uma opinião do enunciador.

10

“É próprio das famílias numerosas brigarem, fazerem as pazes e tornarem a brigar.”

(Machado de Assis)

No fragmento acima, o vocábulo *próprio* mostra o mesmo valor que na seguinte frase:

- (A) O restaurante serve pratos finos, próprios a paladares exigentes.
- (B) Os idosos gostam de jogos próprios de sua idade.
- (C) Ele próprio preparava a comida.
- (D) Assinou o documento com seu nome próprio.
- (E) Eu sempre morei em apartamento próprio.

11

Entre as frases de Machado de Assis a seguir, assinale a aquela em que a locução adjetiva sublinhada mostra uma substituição **inadequada**.

- (A) “A fantasia é um vidro de cor, porém mentiroso.” / colorido
- (B) “Sem ter passado por provas da experiência, é muito raro dizer coisa com coisa.” / experientes
- (C) “Admiremos os diplomatas que sabem guardar consigo os segredos dos governos.” / governamentais
- (D) “Amor ou eleições, não falta matéria às discórdias dos homens.” / humanas
- (E) “A tática do parlamento de tomar tempo com discursos até o fim das sessões não é nova.” / parlamentar

12

O conectivo sublinhado nas frases a seguir – da autoria de Machado de Assis – que tem seu valor semântico corretamente indicado é:

- (A) “A fantasia é um vidro de cor, um óculo brilhante, porém mentiroso.” / conclusão
- (B) “Nada está perdido enquanto o coração espera alguma coisa.” / proporção
- (C) “Quando dois corações se querem entender, ainda que falem hebraico, descubrem-se logo um ao outro.” / concessão
- (D) “Aprofunde mais os corações alheios, se quiser encontrar a verdade.” / causa
- (E) “Conquanto a credulidade seja eterna, é preciso fazer com ela o que se faz com a moda: variar o feitio.” / tempo

Legislação Específica

13

Conforme estabelecido pela Lei nº 8.080, de 19/09/1990, são princípios doutrinários do SUS

- (A) a universalidade, a gratuidade e equidade.
- (B) a universalidade, a equidade e integralidade.
- (C) a estratégia assistencial, a especialidade e integralidade.
- (D) a saúde da família, a atenção especializada e a integralidade.
- (E) a gratuidade, a equidade e a especialidade.

14

Conforme estabelecido pela Lei nº 8.080, de 19/09/1990, são princípios organizativos do SUS

- (A) a Atenção primária, a atenção secundária e a atenção terciária.
- (B) a Atenção básica regionalizada com atenção especializada de retaguarda.
- (C) a Regionalização, a descentralização e a participação social.
- (D) a Baixa complexidade, a média complexidade e a alta complexidade.
- (E) a Equidade na atenção ambulatorial, hospitalar e farmacêutica.

15

Com relação aos princípios e diretrizes do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Regionalização e hierarquização permitem a soma de esforços e ganho de eficiência alocativa.
- II. A regionalização favorece formular ações de vigilância epidemiológica, sanitária e educação em saúde.
- III. Descentralização e regionalização são mutuamente excludentes na formulação estratégica do SUS.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

16

No que diz respeito à integralidade, analise as afirmativas a seguir.

- I. Cada pessoa é um todo indivisível e integrante de uma comunidade.
- II. As ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas.
- III. As unidades prestadoras de serviço podem fragmentar a atenção em função dos seus diversos graus de complexidade.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

17

Conforme estabelecido pela PORT. nº 399/GM de 22 de fevereiro 2006, elaborar e divulgar a carta dos direitos dos usuários do SUS e que foi publicada efetivamente como “*Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde*” foi um dos elementos prioritários do pacto

- (A) pela democracia.
- (B) em defesa do SUS.
- (C) de gestão do SUS.
- (D) pela vida.
- (E) pelo controle social do SUS.

18

A ideia de aproximar a gestão do SUS de onde os fatos ocorrem e redistribuir as responsabilidades quanto às ações e aos serviços de saúde, com mecanismos de financiamento e inclusão de controle social do usuário, associando esses fatores à ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto, caracteriza

- (A) descentralização.
- (B) desconcentração.
- (C) autonomização.
- (D) autoritarismo.
- (E) democratização.

19

Considerando os compromissos devidos pelas diferentes esferas de governo na gestão do SUS, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () É responsabilidade da União coordenar os sistemas de saúde de alta complexidade e de laboratórios públicos.
- () É papel dos governos estaduais criar suas próprias políticas de saúde e ajudar na execução das políticas nacionais.
- () Não compete aos governos municipais criar políticas de saúde, mas aplicar nelas, minimamente, 15% da sua receita.

As afirmativas são, respectivamente,

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

20

Considerando o aspecto dos compromissos referentes às diferentes esferas de governo na gestão do SUS, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () O Pacto pela Vida é o compromisso dos gestores do SUS em torno da formulação realizada pelo governo federal para ações de impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- () O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos.
- () O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê.

As afirmativas são, respectivamente,

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

Conhecimentos Gerais

21

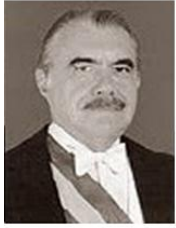
As afirmativas a seguir enumeram alguns argumentos para explicar por que “a economia brasileira *travou*”. Assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A operação Lava Jato colocou em xeque o modo como operava o capitalismo brasileiro ao revelar as relações pouco transparentes entre o Estado e certos segmentos empresariais.
- () A criminalização inédita de executivos de grandes empresas abalou a cadeia produtiva da engenharia nacional, com a paralisia ou suspensão de grandes empreendimentos.
- () A instabilidade política e os desequilíbrios das contas públicas desestimularam os investimentos produtivos, provocando uma queda do Produto Interno Bruto (PIB) de, aproximadamente, 4%.

As afirmativas são, respectivamente,

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

22



José Sarney



Fernando Collor de Melo



Itamar Franco



Fernando Henrique
Cardoso



Luiz Inácio "Lula" da Silva



Dilma Rousseff

Assinale a opção que identifica corretamente um aspecto do mandato dos presidentes da República Brasileira, de José Sarney a Dilma Rousseff.

- (A) Todos chegaram ao poder diretamente pelo voto popular.
- (B) Apenas dois foram condenados em processos de *impeachment*.
- (C) Todos cumpriram integralmente seus mandatos.
- (D) Apenas três se candidataram à reeleição com sucesso.
- (E) Todos foram eleitos após disputa em segundo turno.

23

O embate entre empresas de mídia e tecnologia e sistemas judiciários, em diversos países, é cada vez mais frequente.

Em relação às disputas judiciais envolvendo a segurança e a proteção da privacidade de usuários de tecnologias digitais, analise os casos a seguir.

- I. Em 2015, nos Estados Unidos, a Polícia Federal (FBI) processou a empresa Apple por esta ter se recusado a desbloquear o iPhone encontrado na casa de envolvidos em ataques considerados terroristas na Califórnia.
- II. Em 2015, no Brasil, a 1ª Vara Criminal de São Bernardo do Campo determinou o bloqueio temporário do serviço de mensagens instantâneas WhatsApp como punição por a empresa não ter quebrado o sigilo de dados de usuários.
- III. Em 2016, no Brasil, um juiz de Sergipe condenou à prisão o vice-presidente para a América Latina do Facebook, em razão de a empresa ter se recusado a quebra do sigilo de mensagens no aplicativo, necessária a uma investigação sobre tráfico de drogas.

Está correto o que se afirma em

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

24

A saúde pública brasileira tem enfrentando o desafio de controlar o crescimento alarmante de casos de dengue, chikungunya e zika. As opções a seguir apresentam informações corretas sobre essas três doenças, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) São doenças infecciosas transmitidas por mosquitos.
- (B) Causam uma malformação congênita conhecida como microcefalia.
- (C) São doenças virais que circulam ao mesmo tempo no Brasil.
- (D) Apresentam sinais clínicos semelhantes, como febre e dor nas articulações.
- (E) Deve ser adotado, como procedimento preventivo, ampla mobilização social.

25

Leia o fragmento a seguir.

“A rede hidrográfica paulinense pode ser dividida em três regiões. Na bacia do _____ destacam-se os córregos do Jacaré, o Jacarezinho e o Ponte Funda. A bacia do _____ ocupa a maior parte da área do município, sendo formada pelos principais córregos da cidade, dentre os quais o de São Bento, Areião, e Cabreúva. A bacia do _____, segunda maior do município, é composta pelos córregos Betel, do Deserto e do Jardim Europa, entre outros.”

Assinale a opção que completa corretamente as lacunas do fragmento a seguir.

- (A) rio Jaguari – rio Atibaia – ribeirão Quilombo
- (B) rio Atibaia – ribeirão Quilombo – rio Jaguari
- (C) rio Jaguari – ribeirão Quilombo – rio Atibaia
- (D) ribeirão Quilombo – rio Jaguari – rio Atibaia
- (E) rio Atibaia – rio Jaguari – ribeirão Quilombo

26

Em 1963, iniciou-se o movimento de emancipação do distrito de Paulínia, fato que se concretizou em fevereiro de 1964, quando Paulínia passou a ser município.

A mudança administrativa de distrito para município foi decidida em 1963 por meio de

- (A) decreto estadual.
- (B) plebiscito popular.
- (C) reforma constitucional.
- (D) referendo.
- (E) sufrágio indireto.

27

“A princípio a ideia era fazer um festival de cinema brasileiro. Mas achamos que podíamos ir mais longe, ter um diferencial, não apenas exibir filmes, mas também produzi-los. Foi assim que procuramos nos espelhar nos sistemas de investimento do Canadá, nos estúdios de cinema espanhóis e numa lição brasileira: como no resto do mundo, cinema pode ser lucrativo, desde que se estabeleça como indústria. Quando alguém filma numa cidade derrama dinheiro no lugar desde que tenha também incentivos. Então o dinheiro que sai poderia e deveria retornar através de serviços prestados pelos habitantes da cidade. E isso aconteceu já, teve filmes que receberam uma ajuda de X e ao filmar nos estúdios de Paulínia e na região acabaram deixando lá exatamente esse X. Isso sem levar em conta o prestígio que a cidade adquire, mesmo internacionalmente.”

(EWALD FILHO, R. *O triste caso de Paulínia*.

Disponível em: <http://noticias.r7.com/blogs/rubens-ewald-filho/2012/04/13/o-triste-caso-de-paulinia/>

Com base no trecho citado, analise as afirmativas a seguir a respeito do polo cinematográfico de Paulínia, que tornou a cidade conhecida como a “Hollywood brasileira”.

- I. O polo cinematográfico de Paulínia exemplifica o uso da política cultural como elemento propulsor de fomento social e econômico regional.
- II. A iniciativa privada é o indutor do desenvolvimento da indústria cinematográfica de Paulínia, independente de incentivos públicos.
- III. A lucratividade dessa política cultural em Paulínia depende da existência de produtores, investidores e consumidores de cinema.

Está correto o que se afirma em

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

28



(Cerimônia de inauguração da REPLAN, em 12 de maio de 1972, com a presença do Presidente Médici e do então Presidente da Petrobrás, Ernesto Geisel.)

A construção da Refinaria do Planalto Paulista (REPLAN), em Paulínia, consagrou a cidade como polo petroquímico e teve fortes impactos políticos e socioeconômicos sobre o município. Assinale a alternativa que caracteriza corretamente um desses impactos.

- (A) A qualificação de Paulínia como área de segurança nacional e a consequente nomeação vitalícia de seus prefeitos pelos governadores de São Paulo.
- (B) O progressivo crescimento do PIB em função da arrecadação relacionada à produtividade da REPLAN, tornando Paulínia uma das cidades mais ricas do Estado de São Paulo.
- (C) A queda no crescimento demográfico em função da compra dos campos agrícolas pelas indústrias petroquímicas associadas à refinaria, forçando a saída dos trabalhadores agrícolas do município.
- (D) A valorização imobiliária da região urbana, a partir da década de 1970, em função de obras relativas ao complexo de turismo, cultura e lazer, como o Sambódromo, a Concha Acústica e o Teatro Municipal.
- (E) O desenvolvimento do setor terciário, sobretudo na região norte do município, graças à presença da Rhodia, Shell, Ipiranga, ExxonMobil e Braskem, entre outras.

29



Com relação à logística de abastecimento de combustíveis apresentada no mapa, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Os dutos que interligam a Refinaria de Paulínia (REPLAN) à capital federal foram construídos na década de 1990, com o objetivo principal de abastecer diretamente a região Centro-Oeste de derivados do petróleo.
- () A rede de dutos que interliga Paulínia ao Planalto Central resultou do Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) e foi um marco no abastecimento de gás natural, favorecendo a instalação de indústrias que dependem do uso deste insumo energético.
- () O poliduto Paulínia-Brasília integra uma cadeia logística de transporte multimodal capaz de levar petróleo, derivados e insumos industriais para o interior de São Paulo, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Rondônia, Acre, Minas Gerais, Goiás, Brasília e Tocantins.

As afirmativas são, respectivamente,

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

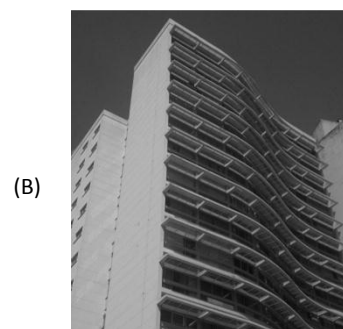
30

“Paulo Mendes da Rocha, um dos arquitetos mais celebrados da história do país, acaba de ser anunciado o vencedor do Leão de Ouro pelo conjunto de sua obra na Bienal de Arquitetura de Veneza.” (Folha de São Paulo. 06/05/2016.)

Assinale a opção que apresenta o edifício projetado por Paulo Mendes da Rocha.



Teatro Municipal de Paulínia.



Edifício Itatiaia, Campinas.



Museu Brasileiro da Escultura (MUBE), São Paulo.



Edifício COPLAN, na cidade de São Paulo.



Museu de Arte de São Paulo (MASP).

Conhecimentos Específicos

Médico Plantonista - Pediatra

31

A investigação para esclarecer um quadro de palidez cutaneomucosa, taquicardia, ritmo cardíaco de galope e hepatomegalia leve, em uma paciente de 3 anos, com história de febre e fraqueza generalizada há cerca de uma semana, que nasceu de parto vaginal a termo e que nunca foi amamentada, cujos exames laboratoriais apresentam

hemácias: $1.100.000/mm^3$;

Hb: 4/dl;

Ht: 12%;

VCM: 51fl; e

RDW: 24%,

será

- (A) prova terapêutica com reposição de ferro.
- (B) dosagem de G6PD.
- (C) eletroforese de hemoglobina.
- (D) teste de fragilidade osmótica.
- (E) reposição de ácido fólico e vitamina B12.

32

O tratamento a ser iniciado para uma adolescente de 13 anos com aumento de transaminases, hiperbilirrubinemia e ceruloplasmina diminuída, com história de icterícia de longa data e fígado a 3 cm do RCD, será

- (A) sulfametoxazol e trimetoprim.
- (B) alglucerase.
- (C) sulfadiazina.
- (D) penicilamina.
- (E) pirimetamina.

33

Você atende na emergência uma paciente de três anos, proveniente do interior do município, com quadro de astenia, palidez, hepatoesplenomegalia e febre baixa diária há três meses. Segundo o pai que a trouxe as fezes ficam amolecidas “*de vez em quando*” desde o início do quadro.

O exame físico revela uma pré-escolar emagrecida, abdome protruso, taquicárdica e com taquipneia discreta, petéquias generalizadas, fígado doloroso, papável a 4,5 cm do rebordo costal direito de consistência normal, borda lisa, Traube ocupado, baço palpável a 8 cm do rebordo. Ao receber os exames que você solicitou de urgência nota-se anemia moderada, leucopenia e trombocitopenia.

De acordo com a história e o quadro clínico, o diagnóstico mais provável será

- (A) calazar.
- (B) dengue.
- (C) febre amarela.
- (D) infecção pelo vírus zika.
- (E) chikungunya.

34

Você atende a um menino de quatro anos, em regular estado geral, eupneico, emagrecido e pálido com carteira de vacinação em dia, contatante intradomiciliar de paciente bacilífero, em tratamento com esquema I há um mês e que apresenta, tosse, inapetência e febre diária há mais de três semanas. Neste ínterim fora tratado com amoxicilina por 7 dias para tratamento de uma possível pneumonia, cuja imagem de condensação em lobo inferior direito persiste. Você solicita um teste tuberculínico que foi não-reator, zero milímetros.

A melhor conduta para este paciente será

- (A) esquema I.
- (B) esquema I reforçado.
- (C) proceder lavado broncoalveolar.
- (D) repetir teste tuberculínico em dois meses.
- (E) esquema I com segunda fase prolongada por sete meses.

35

Você atende, em uma consulta de puericultura, a uma lactente de seis meses, nascida a termo com peso de 3 kg, mas que no momento pesa 5,5 kg e que, segundo a mãe, quase não chora.

Ao exame físico nota-se fontanela anterior ampla, apatia, taquipneia leve, abdômen protuberante, movimentos débeis dos membros. Ao fim do exame físico, a paciente apresentou uma crise convulsiva generalizada que durou 30 segundos.

Você a encaminhou para a emergência onde foram realizados alguns exames, com os seguintes resultados:

cálcio sérico total: 7,1mg/dl (normal: 9-11mg/dl);

fósforo sérico: 3,1mg/dl (normal: 4,5-6,7mg/dl);

fosfatase alcalina: 1.000U/l (normal: 150-420U/l);

gasometria arterial: acidose metabólica leve.

O diagnóstico mais provável será:

- (A) sepse.
- (B) raquitismo.
- (C) doença celíaca.
- (D) Erro alimentar.
- (E) hipotireoidismo congênito.

36

Recém-nascido a termo com 15 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, apresenta, há duas semanas, quadro de vômitos, perda de peso, icterícia e colúria. Exame físico: peso: 2.500 g; comprimento: 50 cm; icterícia 4+/4+; fígado palpável a 3 cm do RCD. A pesquisa urinária de substâncias reductoras foi positiva.

O tratamento indicado para este caso será

- (A) ganciclovir.
- (B) piloromotomia.
- (C) Cirurgia de Kasai.
- (D) Penicilina cristalina.
- (E) Dieta isenta de lactose.

37

Após ter se queixado por escrito à direção do hospital a respeito das condições precárias de atendimento na emergência onde está lotado, o plantonista comunica ao chefe da equipe, à Comissão de Ética do hospital e ao Conselho Regional de Medicina que não mais comparecerá ao hospital a partir do próximo plantão.

- À luz do Código de Ética em Medicina (CEM), o referido médico
- (A) transgrediu o CEM, pois deve aguardar as providências da administração da unidade de saúde.
 - (B) transgrediu o CEM, pois deve cumprir 30 dias de aviso prévio, segundo a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
 - (C) está correto segundo o CEM, mas tem o dever moral de prosseguir no plantão para não expor a população a riscos.
 - (D) deve aguardar a decisão da Comissão de Ética Médica do hospital e a visita de fiscalização do Conselho Regional de Medicina.
 - (E) está correto, à luz do CEM, já que não deve trabalhar em condições que coloquem em risco sua saúde ou a do paciente.

38

Você atende na emergência uma pré-escolar de 4 anos com desidratação, hiponatremia (112mEq/l) e crises convulsivas. Após tratamento vigoroso, as crises convulsivas cessaram mas, 72 horas depois, a paciente apresentou tetraplegia, disartria e disfagia.

Este quadro neurológico ocorreu devido

- (A) à baixa velocidade de reposição de sódio que deve ser maior que 12mEq/l ao dia.
- (B) à demora na correção do sódio.
- (C) à síndrome de mielinólise pontina.
- (D) à correção do sódio que causou um edema cerebral.
- (E) à presença dos osmóis idiogênicos.

39

Lactente de um ano apresenta quadro de febre alta (39°C) e vômitos há 48 horas, sem história de coriza ou tosse. Ao exame, apresenta orofaringe hiperemiada e úlceras no palato mole e lojas amigdalíneas. O tratamento a ser empregado será de

- (A) aciclovir.
- (B) ganciclovir.
- (C) azitromicina.
- (D) sintomáticos.
- (E) penicilina benzatina.

40

Menina de oito anos com história prévia de asma é levada ao pronto socorro com crise de asma, saturando 90%. É medicada com O₂, β₂-agonista a cada 20 minutos por três vezes, e prednisolona oral. Apresentou resposta incompleta mantendo aumento da FR e FC, sibilância moderada, tiragem subcostal moderada e SpO₂: 93% em ar ambiente.

Para esse caso, segundo as diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia - 2012, o procedimento indicado é

- (A) internação hospitalar na UTI.
- (B) internação hospitalar na enfermaria.
- (C) acrescentar sulfato de magnésio IV.
- (D) alta domiciliar com corticosteroide e β₂-agonista.
- (E) reavaliar em uma hora.

41

O tratamento inicial a ser empregado em um recém-nascido com 7 horas de vida, com história compatível com asfixia perinatal, que apresenta crises convulsivas clônicas multifocais e subintransientes, será com

- (A) midazolan.
- (B) topiramato.
- (C) fenobarbital.
- (D) ácido valpróico.
- (E) carbamazepina.

42

Você atende, em uma consulta hebiátrica de rotina, a um paciente de 13 anos que apresenta os seguintes resultados no exame laboratorial colhido há uma semana, após 8 horas de jejum:

colesterol total: 200 mg/dl;

triglicerídeos: 800 mg/dl;

VLDL: 25 mg/dl;

HDL: 25 mg/dl; e

LDL: 150 mg/dl.

A conduta a ser tomada neste caso será

- (A) repetir dosagens, após jejum de doze horas.
- (B) submeter a tratamento medicamentoso.
- (C) realizar cineangiocoronariografia de urgência.
- (D) repetir dosagens, após cura do processo infeccioso.
- (E) receber dieta com, no máximo, 400 mg de colesterol/dia.

43

Para investigar a baixa estatura de uma menina hígida, de 13 anos, com bom desempenho escolar, no p90 de peso e estatura menor que p3 (velocidade de crescimento de 3 cm/ano), cuja mãe mede 165 cm e o pai 170 cm, devem ser solicitados os exames de

- (A) cariótipo e US pélvico.
- (B) cariótipo e TC de crânio.
- (C) US pélvico e cortisol sérico.
- (D) TC de crânio e cortisol sérico.
- (E) TC de crânio e gonadotrofinas séricas.

44

Uma adolescente de 14 anos apresenta episódios de contrações rítmicas e dormência de uma hemiface, ruídos guturais, salivação excessiva e movimentos clônicos dos membros ipsilaterais que ocorrem apenas ao dormir.

Para esse caso, o diagnóstico mais provável será

- (A) terror noturno.
- (B) epilepsia de ausência típica.
- (C) epilepsia mioclônica juvenil.
- (D) epilepsia rolândica benigna.
- (E) mioclonias benignas do sono.

45

Adolescente de 13 anos foi atendida na emergência há uma semana por quadro de febre alta, cefaleia, hiperemia conjuntival e mialgia. Na ocasião o seu exame físico apresentava temperatura = 39° C; taquicardia e taquipneia e PA = 110 X 75 mmHg.

Foi solicitado um hemograma que apresentou Hb: 13g/dl; Ht: 33%; leucócitos: 7.700/mm³; linfócitos: 35% e plaquetas: 190.000/mm³. Feita a hipótese inicial de dengue, a paciente foi liberada com recomendação de hidratação oral e antitérmicos.

Quatro dias depois, retornou à emergência, afebril, prostrada e com dor abdominal importante. Ao exame físico a paciente está normotérmica, taquipneica e taquicárdica e normotensa. Exames laboratoriais: Hb: 12 g/dl; Ht: 35%; leucócitos: 4.200/mm³; linfócitos: 30% e plaquetas: 120.000/mm³.

O motivo que indica a internação da adolescente é

- (A) hipotermia.
- (B) leucopenia.
- (C) dor abdominal.
- (D) plaquetopenia.
- (E) hemoconcentração.

46

No ambulatório, você atende a uma escolar de sete anos que esteve internada, devido à asma, há um mês. Segundo a mãe, a menina, desde a internação, tem apresentado sintomas diurnos três vezes por semana, sintomas noturnos e limitação das atividades.

Segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia - 2012, trata-se de

- (A) asma controlada.
- (B) asma não controlada.
- (C) asma parcialmente controlada.
- (D) asma controlada, se os sintomas noturnos forem ≤ 2 por semana.
- (E) faltam parâmetros para análise: PFE ou VEF1 e medicação de alívio.

47

Você atende a um menino de 1 ano e 9 meses com história de episódios de cianose generalizada e atividade clônica dos quatro membros que, segundo a mãe, vem se repetindo há duas semanas, sendo o motivo que levou o paciente à consulta o quinto episódio. Não há história de febre. Os eventos são de curta duração, não há liberação esfinteriana, a criança fica irresponsiva e de olhos cerrados. Além disso, eles ocorrem sempre após alguma repreensão por alguma travessura. O desenvolvimento da paciente é adequado e o seu exame físico normal.

Nesse caso, a conduta adequada seria

- (A) internar em leito monitorado.
- (B) administrar fenobarbital, por via intravenosa.
- (C) solicitar eletroencefalograma para avaliar epilepsia.
- (D) orientar a mãe sobre a natureza benigna dos episódios.
- (E) realizar punção lombar e hemograma para excluir infecção do sistema nervoso central.

48

Segundo as orientações para o Manejo da Síndrome Gripal Aguda – 2016, do Ministério da Saúde do Brasil, o uso de oseltamivir está indicado para

- (A) lactente febril há três dias com coriza e tosse úmida.
- (B) lactente afebril com tosse rouca, sem coriza e tiragem.
- (C) escolar sem comorbidades com febre alta, tosse seca e taquidispneia há 24 horas.
- (D) pré-escolar sem comorbidades com febre há 48 horas, coriza hialina, tosse e cefaleia.
- (E) adolescente sem comorbidades com cefaleia frontal, febre há cinco dias e coriza espessa.

49

No seu horário noturno no Pronto Socorro, você atende a uma família que leva um paciente de 7 anos com história de prurido anal intenso e súbito. Ao examinar a região você percebe pequenos vermes brancos, lembrando linhas grossas, em grande quantidade no ânus.

O ciclo desse parasita é:

- (A) ovo → deglutição → eclosão → desenvolvimento → intestino grosso.
- (B) larva → pele → corrente sanguínea → fixação na mucosa duodenal.
- (C) ovo → deglutição → eclosão → ciclo enteropulmonar → intestino grosso.
- (D) larva → pele → corrente sanguínea → alvéolo pulmonar → intestino delgado.
- (E) cisticerco → deglutição → eclosão → desenvolvimento → intestino grosso e delgado.

50

A triagem auditiva neonatal (exame de emissões otoacústicas evocadas) deve ser realizada

- (A) em todos os recém-nascidos com alterações crânio faciais.
- (B) em todos os recém-nascidos entre 24 – 48 horas de vida.
- (C) no caso do recém-nascido ter sido internado em UTI neonatal.
- (D) no caso do recém-nascido receber assistência ventilatória por mais de cinco dias.
- (E) no caso do recém-nascido apresentar achados clínicos sugestivos de infecção congênita.

51

Em um quadro grave de anorexia de uma adolescente de 13 anos, o principal sinal de gravidade será

- (A) hiponatremia.
- (B) hipernatremia.
- (C) hipopotassemia.
- (D) acidose hipoclorêmica.
- (E) alcalose hiperclorêmica.

52

Em um adolescente de 11 anos, previamente hígido, o agente etiológico mais provável de uma pneumonia febril é

- (A) *Klebsiella pneumoniae*.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Streptococcus pyogenes*.
- (D) *Mycoplasma pneumoniae*.
- (E) *Streptococcus pneumoniae*.

53

Adolescente de 12 anos queixa-se de diarreia com raias de sangue e muco duas a três vezes ao dia, febre baixa não aferida e dor abdominal há cerca de duas semanas. Ao exame nota-se paciente febril (37,9° C), palidez discreta, abdômen discretamente doloroso na fossa ilíaca esquerda.

Você solicita exames que revelam: Hb: 9,2g/dl; Ht: 27%; macrocitose; VHS: 74 mm/1ª hora. Endoscopia baixa: presença de inflamação contínua na mucosa retal e cólon esquerdo.

O quadro clínico-laboratorial é sugestivo de

- (A) doença celíaca.
- (B) colite ulcerativa.
- (C) Doença de Crohn.
- (D) Doença ulcerosa péptica.
- (E) Síndrome da polipose juvenil.

54

Lactente de oito meses de vida, que apresenta manchas hipocrômicas, em forma de folha, distribuídas no tronco e partes proximais dos membros e história de convulsões desde o primeiro mês de vida, é internado com sinais e sintomas de insuficiência cardíaca.

Você consegue um ecocardiograma de urgência que revela nódulo intracavitário conectado à parede anterior do átrio esquerdo.

Este quadro é compatível com

- (A) neurofibromatose.
- (B) esclerose tuberosa.
- (C) fibroelastose endocárdica.
- (D) síndrome velocardiocárdica.
- (E) síndrome oculocardiocárdica.

55

Os achados laboratoriais característicos da síndrome da lise tumoral são:

- (A) ácido úrico aumentado, potássio aumentado, sódio diminuído e cloro aumentado.
- (B) ácido úrico aumentado, potássio aumentado, sódio aumentado e cloro diminuído.
- (C) ácido úrico aumentado, potássio aumentado, fosfato aumentado e cálcio diminuído.
- (D) ácido úrico diminuído, potássio diminuído, fosfato aumentado e magnésio diminuído.
- (E) ácido úrico diminuído, potássio diminuído, magnésio aumentado e cálcio aumentado.

56

A conduta a ser tomada em uma creche municipal que atende crianças de 3 a 6 anos, que teve um aluno internado por meningite por *Haemophilus influenzae*, será

- (A) fechamento da escola para limpeza e desinfecção.
- (B) quimioprofilaxia para todas as crianças da escola.
- (C) afastamento por 10 dias dos contatos íntimos da criança doente.
- (D) solicitação de swab de orofaringe para toda a turma da criança doente.
- (E) orientação dos familiares quanto aos sinais e sintomas da doença.

57

Você está atendendo a um adolescente de 14 anos, que apresenta altura de 137 cm (\leq escore -2 e -3), peso 39 kg, IMC: 21,9 (\geq escore -2 e +1). Tanner: pelagem infantil, volume testicular de 2,5 cm³. Exames complementares: idade óssea: 12 anos. O rapaz apresentou, no nascimento, 3.700 g de peso e 52 cm de comprimento.

A mãe apresenta 160 cm de estatura e sua menarca foi aos 13 anos e 6 meses. O pai tem estatura de 169 cm.

Diante dos achados clínicos, o tratamento a ser iniciado para o quadro será

- (A) testosterona.
- (B) etinilestradiol.
- (C) medroxiprogesterona.
- (D) hormônio do crescimento (hGH).
- (E) hormônio tireoidiano (levotiroxina sódica).

58

O exame mais apropriado para diagnosticar a etiologia de uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada em um paciente que está em uso de desmopressina (DDAVP) intranasal há uma semana para tratamento de enurese noturna, será

- (A) líquido.
- (B) hemograma.
- (C) eletroencefalograma.
- (D) dosagem de sódio sérico.
- (E) ressonância nuclear magnética.

59

A conduta a ser tomada frente a um paciente com boa resposta ao tratamento para toxoplasmose ocular com sulfadiazina e pirimetamina, que apresenta queda do estado geral na quarta semana de tratamento e cujo hemograma mostra Ht 28%; VCM: 95 fl; leucócitos: 3.500/mm³ e plaquetas: 40.000/mm³, será:

- (A) prescrição de aciclovir.
- (B) administração de ácido fólico.
- (C) associação de prednisona ao esquema.
- (D) realização de vitrectomia e remoção do cristalino.
- (E) aumento das doses de pirimetamina e sulfadiazina.

60

Você está acompanhando a internação de um lactente com uma cardiopatia congênita cirúrgica com dificuldade de ganho ponderal. Ele está no momento com cinco meses, nasceu de parto prematuro com 33 semanas pesando 1800 g, e está no momento com 2 kg. A criança tem sucção débil.

Assinale a opção que indica a melhor conduta nutricional para que a criança atinja o peso adequado para ser submetida ao procedimento cirúrgico para correção da anomalia.

- (A) Restrição hídrica e nutrição enteral com fórmula de alta densidade calórica.
- (B) Leite materno ordenhado ou de banco de leite, 100 ml de 3/3h, dado em copinho.
- (C) Adição de suplemento energético às mamadas com volume controlado em 120 ml de 3/3h.
- (D) Controle hídrico volumétrico e fórmula láctea com densidade calórica semelhante ao leite materno.
- (E) Nutrição com fórmula de aminoácidos e ácidos graxos essenciais associada à nutrição parenteral intermitente.

Realização

