

**HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**

**CONCURSO PÚBLICO  
Nº 010/2014**

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

**Médico - Psiquiatria da  
Infância e da Adolescência**

**CARGO: MÉDICO – PSQUIATRIA DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA**

Texto para responder às questões de **01** a **05**.

**O fumo em lugares fechados**

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

*(Dráuzio Varella. Disponível em: <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/>. Adaptado.)*

**01**

**Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo**

- A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
- B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
- C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
- D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
- E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

**02**

**De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,**

- A) omissivo.
- B) contrário.
- C) imparcial.
- D) favorável.
- E) implacável.

**03**

**Em “[...] esses senhores defendem o indefensável.” (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,**

- A) ironia.
- B) erudição.
- C) admiração.
- D) tratamento respeitoso.
- E) inadequação linguística.

04

Assim como em “[...] *uma afronta à liberdade individual?*” (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

- A) Não vendemos à prazo. D) Não me refiro à secretária experiente.  
 B) Os marujos não desceram à terra. E) Fui à casa, mas regresssei em pouco tempo.  
 C) Refiro-me à sua matrícula no curso.

05

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho “*Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.*” (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

- A) têm um referente em comum.  
 B) os dois fazem referência a “dever”.  
 C) fazem referência a termos diferentes.  
 D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.  
 E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de 06 a 10.

### Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

*Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.*

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do “Dia Mundial sem Tabaco”, as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R\$ 2 mil a R\$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R\$ 3.933 a R\$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

*(O Globo, 01 de junho de 2014.)*

06

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

- A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.  
 B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.  
 C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.  
 D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.  
 E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.

07

De acordo com as ideias e informações do texto, analise as afirmativas.

- I. Dentre as ações que serão colocadas em prática, de acordo com a Lei Antifumo, estão a proibição de qualquer tipo de propaganda do fumo, assim como de seus perigos.
- II. A autonomia dos estados diante da Lei Antifumo permanece no sentido de que as adaptações deverão ser feitas desde que tenham por objetivo combater o fumo.
- III. O decreto que regulamenta a Lei Antifumo contribui para que os prejuízos causados à saúde pelo tabaco sejam vistos e combatidos como problema de saúde pública.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

08

O trecho “Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.” (1º§) tem garantida a correção gramatical e preservado o sentido original na reescrita:

- A) Diante disso, a propaganda comercial será proibida, inclusive nos pontos de venda.
- B) Ademais, proíbe toda e qualquer propaganda comercial, inclusive nos pontos de venda.
- C) Para isso, será vetada qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.
- D) Até mesmo nos pontos de venda toda e qualquer propaganda comercial será, portanto, vetada.
- E) Inclusive, nos pontos de venda, será vetada – depois disso – toda e qualquer propaganda comercial.

09

- I. “[...] que possuem suas próprias legislações.” (4º§)
- II. “[...] que o propósito não é criminalizar o fumante [...]” (5º§)

Nos dois trechos em destaque, o termo “que” introduz as orações. Acerca desses trechos, assinale a afirmativa correta.

- A) No trecho I ocorre uma especificação; no trecho II, uma impessoalização.
- B) Nos dois trechos, o “que” é empregado como “pronome relativo”, atuando como elemento de coesão textual.
- C) Enquanto no trecho I ocorre uma generalização, o trecho II tem o papel de aposto de um termo da oração principal.
- D) Nos dois trechos é possível verificar a impessoalidade própria do tipo textual apresentado, marcada pelo uso do “que”.
- E) O trecho I amplia o sentido do termo antecedente, enquanto o trecho II tem a função de completar o verbo antecedente.

10

Apesar do texto apresentado possuir predominantemente uma linguagem denotativa, é possível identificar conotação em

- A) “Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais.” (3º§)
- B) “[...] não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno.” (5º§)
- C) “O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã [...]” (1º§)
- D) “[...] a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, [...]” (1º§)
- E) “O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido [...]” (2º§)

**RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO**

11

Usando a lógica, complete a tabela numérica a seguir.

5	8		26
	12		42
		30	58
11	20	38	74

A soma dos números que completam corretamente a tabela é igual a

- A) 52.
- B) 59.
- C) 65.
- D) 68.
- E) 73.

12

Um turista, ao chegar a uma determinada cidade, pretende escolher 5 atrações turísticas para visitar. Considere que dentre as 9 atrações disponíveis para visitação, 4 sejam gratuitas e as demais, pagas. De quantas maneiras esse turista poderá fazer a escolha das atrações, sendo que pelo menos 2 delas devam ser gratuitas?

- A) 105. B) 120. C) 148. D) 180. E) 225.

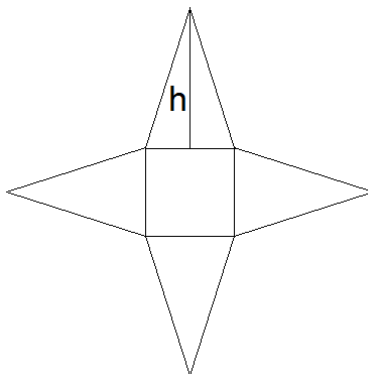
13

O segundo, o quarto e o sexto termos de uma progressão aritmética são, respectivamente:  $2a + 5$ ,  $6a + 3$  e  $9a + 7$ . Sobre essa seq ncia,   correto afirmar que

- A) a razão   9. D) o primeiro termo   8.  
 B) o valor de  $a$    ímpar. E) a soma dos dois primeiros termos   21.  
 C) o quinto termo   50.

14

O quadrado no centro da figura tem lado cuja medida corresponde a dois terços da altura  $h$  de um dos triângulos.



A  rea de toda figura   dada por

- A)  $\frac{8h^2}{3}$ . B)  $\frac{13h^2}{4}$ . C)  $\frac{16h^2}{9}$ . D)  $\frac{17h^2}{11}$ . E)  $\frac{19h^2}{12}$ .

15

Mário começou a praticar um novo jogo que adquiriu para seu vídeo-game. Considere que a cada partida ele conseguiu melhorar sua pontua o, equivalendo sempre a 15 pontos a menos que o dobro marcado na partida anterior. Se na quinta partida ele marcou 3.791 pontos, então, a soma dos algarismos da quantidade de pontos adquiridos na primeira partida foi igual a

- A) 4. B) 5. C) 7. D) 8. E) 10.

### LEGISLA O APLICADA   EBSERH

16

O Conselho Consultivo   o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio   Diretoria Executiva e ao Conselho de Administra o, além de avaliar e fazer sugestões em rela o ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade. Diante do exposto, analise.

- I. Os membros do Conselho Consultivo serão indicados, trimestralmente, pelos respectivos órgãos ou entidades, e designados pelo Ministro de Estado da Educa o, sendo sua investidura feita mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- II. A atua o de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como fun o socialmente relevante, assegurada a indeniza o das despesas com locomo o, estadia e alimenta o necessárias ao desempenho da fun o.
- III. O Conselho Consultivo reunir-se-  extraordinariamente pelo menos uma vez por ano e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicita o do Conselho de Administra o, ou a pedido de um terço dos seus membros.

Está( o) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

**17**

**O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:**

- A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSEH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
- C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
- D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
- E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSEH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

**18**

**A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A EBSEH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
- C) Fica a EBSEH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSEH e a instituição de ensino superior, a EBSEH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
- E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSEH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

**19**

**A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSEH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:**

- A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
- B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
- C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
- D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
- E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

**20**

**Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSEH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que**

- A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
- B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
- C) o presidente da EBSEH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
- D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
- E) a Comissão de Ética da EBSEH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

### **LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

**21**

**São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:**

- A) Equidade.
- B) Regionalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Participação social.

**22**

**Municípios limítrofes querem se organizar como “regiões de saúde”, porém não apresentam serviços de vigilância em saúde. Dessa forma, é correto afirmar que os municípios**

- A) não podem ser instituídos pelo estado.
- B) podem ser instituídos, pois atendem aos requisitos mínimos.
- C) podem ser instituídos pelo estado, visto que independem dos serviços de vigilância.
- D) podem ser instituídos, pois serviços de vigilância não são critérios para essa formação.
- E) não podem ser instituídos pelo estado, pois não há organização entre municípios para a denominação de regiões de saúde.

**23**

**À direção nacional do Sistema Único de Saúde, compete participar na formulação de políticas de:**

- I. saneamento básico;
- II. controle das agressões ambientais;
- III. controle das condições dos ambientes de trabalho.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

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

**O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 24 e 25.**

“Determinantes sociais são fatores que impactam diretamente na incidência de diversas doenças. Doenças crônicas e infecciosas são ligadas a esse fator de forma veemente.”

**24**

**Sobre os fatores sociais que são considerados determinantes de doenças, analise.**

- I. Renda.
- II. Educação.
- III. Desenvolvimento infantil.

**Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)**

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

**25**

**É considerada doença associada com maior relevância à determinação social implicada à falta de saneamento básico:**

- A) Obesidade.
- B) Ascariíase.
- C) Cardiopatia.
- D) Trauma ortopédico.
- E) Acidente automobilístico.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26**

**Em relação à asma, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) A hiperreatividade brônquica não pode ser documentada pelo teste de broncoprovocação.
- ( ) A espirometria permite comprovar a presença de redução do fluxo aéreo e a perda de função pulmonar.
- ( ) A perda do controle, caracterizada pela recorrência ou piora dos sintomas que requer doses repetidas de broncodilata-dores de alívio por mais de dois dias, indica a necessidade de ajustes no tratamento.

**A sequência está correta em**

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

**27**

**Diz-se haver pseudoanemia quando há diminuição das cifras do eritrograma por aumento da volemia plasmática. Sobre esse tema, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) A pseudoanemia é fisiológica na gravidez e nos atletas em treinamento intensivo.
- ( ) A anasarca da insuficiência cardíaca congestiva acompanha-se de redução da volemia plasmática.
- ( ) No hipersplenismo ocorre não só a retenção de hemácias, mas também a de leucócitos e plaquetas.

**A sequência está correta em**

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

**28****Acerca do tratamento da DPOC, analise as afirmativas.**

- I. Anticolinérgicos bloqueiam os receptores muscarínicos, levando à broncoconstrição mediada pela acetilcolina, reduzindo o fluxo aéreo.
- II. Os principais efeitos adversos dos broncodilatadores são taquicardia e tremor, principalmente com apresentação oral e formulações de curta ação.
- III. Os glicocorticoides inalados têm mostrado, em pacientes com doenças mais graves e exacerbações frequentes, redução das exacerbações e melhora da qualidade de vida.

**Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)**

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

**29****Com base nos tipos de anemia, analise as afirmativas.**

- I. Anemias microcíticas sempre possuem RDW baixo.
- II. Anemias macrocíticas são caracterizadas por possuírem VCM maior que 100 fL.
- III. A anemia ferropriva pode cursar com hemácias microcíticas.

**Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)**

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

**30****Em relação à suspeita clínica de tireotoxicose, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) A maioria dos pacientes com tireotoxicose apresenta TSH elevado.  
 ( ) Deve ser confirmada por meio da determinação concomitante dos níveis séricos do TSH e hormônios tireoidianos.  
 ( ) Níveis elevados da fração livre de tiroxina e/ou T3 confirmam o diagnóstico de tireotoxicose.

**A sequência está correta em**

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

**31****Acerca dos exames complementares utilizados no contexto de hipertireoidismo, analise as afirmativas.**

- I. A captação de iodo radioativo pode ser útil para diferenciar estados de hipertireoidismo de condições em que há tireotoxicose sem hipertireoidismo.
- II. Nos casos de adenoma hipofisário secretor de TSH, estará presente hipertireoidismo com níveis de TSH normais ou ligeiramente aumentados.
- III. O T4 livre pode estar normal no hipertireoidismo subclínico.

**Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)**

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

**32****Em relação ao diagnóstico do hipotireoidismo, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Os médicos não podem confiar exclusivamente no exame físico para confirmar ou descartar hipotireoidismo.  
 ( ) Se o paciente tem achados clínicos e uma probabilidade elevada de hipotireoidismo, são indicados a mensuração de T3, apenas.  
 ( ) Sugere-se a determinação de ATPO para definir a presença de autoimunidade da tireoide no hipotireoidismo primário.

**A sequência está correta em**

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

**33**

“A úlcera péptica tem como causa principal a infecção pelo(a) \_\_\_\_\_, trata-se de uma bactéria \_\_\_\_\_ tratada primariamente com \_\_\_\_\_.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) *H. pylori* / Gram-positiva / amoxicilina                                      D) *Escherichia coli* / Gram-positiva / tetraciclina  
 B) *H. pylori* / Gram-negativa / amoxicilina                                      E) *Staphylococcus aureus* / Gram-negativa / tetraciclina  
 C) *H. pylori* / Gram-negativa / clindamicina



**34**

Hipertensão arterial sistêmica é causa de cardiopatia hipertensiva e fator de risco maior para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, as quais se exteriorizam por acometimento isquêmico cardíaco, cerebral, vascular periférico e renal. Em decorrência do comprometimento cardíaco, a hipertensão também leva à insuficiência cardíaca. Sobre o tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica, o fármaco contraindicado como monoterapia é o(a)

- A) Enalapril.                      B) Losartan.                      C) Hidralazina.                      D) Clortalidona.                      E) Alfametildopa.

**35**

Sobre a cefaleia em salvas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a dor é unilateral.  
B) dura entre 15 minutos a 2 horas, se não tratada.  
C) pode estar associada a edema palpebral ipsilateral.  
D) o tratamento inicial é feito com oxigênio a 100% em cateter nasal.  
E) deve-se usar triptanos para o tratamento agudo da cefaleia em salvas.

**36**

Sobre a enurese noturna, definida como uma micção involuntária durante o sono pelo menos duas vezes por semana em crianças sem anomalias congênitas ou adquiridas, do trato urinário ou do sistema nervoso, em idade na qual o controle esfinteriano habitualmente está presente, marque a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Aproximadamente, 15% das crianças de 5 anos apresentam perdas urinárias noturnas, sendo mais comum em meninos.  
B) Os inibidores seletivos de recaptção de serotonina são os medicamentos de escolha para o tratamento da enurese noturna.  
C) Enurese noturna primária refere-se à descarga urinária noturna em crianças que nunca tiveram o controle vesical e corresponde a 75-80% dos casos.  
D) A enurese noturna secundária consiste no reaparecimento de descarga urinária noturna involuntária em crianças que já haviam adquirido o controle vesical por, pelo menos, 6 meses.  
E) O tratamento da enurese noturna primária e secundária seguem os mesmos princípios, embora deva se considerar os distúrbios psicológicos mais frequentes na enurese noturna secundária.

**37**

A síndrome de *Rett* é diagnosticada, geralmente, entre 6 a 18 meses de idade. Embora traços autísticos estejam presentes, essa síndrome constitui-se em um quadro diverso. São critérios obrigatórios para o seu diagnóstico, **EXCETO**:

- A) Retinopatia ou atrofia óptica.  
B) Movimentos estereotipados das mãos.  
C) Perímetro cefálico normal ao nascimento.  
D) Aparecimento de apraxia ao andar entre 1 e 4 anos de vida.  
E) Desenvolvimento neuropsicomotor aparentemente normal nos 6 primeiros meses de vida.

**38**

Segundo diretrizes do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA (Brasil, Ministério da Saúde, 1990), quando comete um ato infracional, o adolescente é apreendido pela polícia e encaminhado a uma das delegacias especializadas, que são denominadas Delegacias de Proteção à Criança e ao Adolescente – DPCA, podendo ser liberado, dependendo da infração. Depois de avaliado pelo juiz da Vara da Infância e da Juventude, o adolescente receberá uma das seguintes medidas socioeducativas: advertência, obrigação de reparar dano, prestação de serviço à comunidade, liberdade assistida, semiliberdade, ou internação. Sobre as medidas socioeducativas, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A) A advertência consiste em admoestação verbal, que é reduzida a termo e assinada.  
B) A liberdade assistida consiste na detenção do adolescente em uma unidade de internação, apenas, no período noturno.  
C) A prestação de serviços comunitários consiste na realização de tarefas gratuitas de interesse geral, por período não excedente a 6 meses.  
D) Na internação, o adolescente segue para uma das unidades de internação onde sabe que permanecerá durante o tempo máximo de 3 anos.  
E) A obrigação de reparar o dano se dá quando o ato infracional tem reflexos patrimoniais; assim, a autoridade determina a restituição do bem, ressarcimento do dano ou compensação do prejuízo da vítima.

39

Desde 1920, a palavra “menor” passou a referir-se e indicar a criança com relação à situação de abandono e marginalidade, além de definir sua condição civil e jurídica e os direitos daí oriundos. Considerando a afirmativa anterior e as definições de tutela e pátrio poder, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Extingue-se o pátrio poder com a emancipação do menor.
- B) A tutela e o pátrio poder são institutos que podem coexistir.
- C) Os filhos menores são postos em tutela com o falecimento dos pais ou se esses forem julgados ausentes.
- D) A destituição do pátrio poder do pai ou da mãe ocorrerá através de ato judicial quando o filho menor for deixado em abandono, privando-o dos meios para subsistência.
- E) A tutela é um complexo de direitos e obrigações conferidos pela lei a um terceiro para que proteja a um menor não emancipado que não se encontra sob o poder familiar.

40

A criança nasce como um ser indiferenciado, isto é, a princípio não faz nenhuma distinção entre o “eu” e os objetos externos. Gradativamente, no entanto, sua movimentação no sentido de explorar o ambiente permitirá que ocorra, por parte da criança, a diferenciação entre sujeito e objeto. Essa ideia relativa a um aspecto inicial do desenvolvimento chamado de “narcisismo primário”, no qual a criança pensa somente em si mesma, é uma precursora da relação com o objeto e, como tal, foi descrita pela psicanálise. Com base no modelo psicanalítico de desenvolvimento sexual, relacione adequadamente as fases às respectivas características.

- 1. Fase oral. ( ) Base para a dependência de outros.
- 2. Fase anal. ( ) O narcisismo converte-se no amor ao outro com significados próprios e altruístas.
- 3. Fase fálica. ( ) Desenvolvimento social, aquisição de conhecimentos e habilidades necessárias para o ajustamento no cotidiano.
- 4. Fase de latência. ( ) O caráter retensivo determinará obstinação, avareza e compulsividade, e o caráter expulso determinará crueldade e destrutividade.
- 5. Fase genital. ( ) A identificação com os pais emerge na medida da resolução do complexo de Édipo. Desenvolve-se o superego.

A sequência está correta em

- A) 1, 2, 5, 4, 3.
- B) 1, 5, 4, 2, 3.
- C) 2, 3, 1, 5, 4.
- D) 3, 2, 1, 4, 5.
- E) 5, 3, 1, 4, 2.

41

Os episódios maníacos na infância representam quadros graves, acarretando prejuízos significativos no convívio familiar e no rendimento escolar. Apesar de seu diagnóstico ser difícil em crianças, algumas características são bem definidas. Considerando as características do transtorno bipolar pediátrico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Ocorre alta frequência de elação do humor, bem como o humor expansivo ou elevado.
- B) Há grande prevalência de sintomas psicóticos e tentativas de suicídio, com prejuízo funcional significativo.
- C) Percebem-se elevadas taxas de transtornos por uso de substâncias psicoativas entre os adolescentes mais velhos.
- D) É comum a associação com comorbidades, como, por exemplo, o transtorno de déficit de atenção e hiperatividade – TDAH.
- E) Há um predomínio no sexo feminino, em meninas de 10 anos ou mais, sendo comum história familiar de transtorno bipolar.

42

O transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH), caso não diagnosticado e tratado adequadamente, pode trazer prejuízos significativos à vida da criança e do adolescente. Entre crianças são comuns problemas associados com o baixo desempenho escolar, como repetências, suspensões e expulsões escolares. Entre adolescentes pode ocorrer dificuldade nas relações familiares ou sociais, bem como ansiedade, depressão, uso precoce de substâncias e problema de conduta. Sobre o transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) em crianças e adolescentes, é correto afirmar que

- A) é mais comum no sexo feminino.
- B) não sofre influência de fatores genéticos.
- C) a frequência e a intensidade dos sintomas não são importantes para o diagnóstico.
- D) a tríade sintomatológica clássica constitui-se por desatenção, hiperatividade e impulsividade.
- E) uma característica clássica do TDAH constitui-se na persistência dos sintomas em apenas um ambiente específico.

**43**

O termo transtorno de conduta é uma categoria diagnóstica bastante abrangente. A criança ou adolescente com esse transtorno apresenta padrões repetitivos e persistentes de atos antissociais, condutas desafiadoras ou agressivas ao longo de certo tempo. De acordo com os critérios diagnósticos da CID-10 para os transtornos de conduta, marque a afirmativa INCORRETA.

- A) O transtorno de conduta restrito ao contexto familiar requer que não haja perturbação significativa fora do ambiente familiar.
- B) Para o diagnóstico de transtorno de conduta é fundamental que os sintomas sejam observados em um período de 6 meses ou mais.
- C) O transtorno desafiador de oposição é definido pela presença predominante de atos antissociais ou agressivos mais graves, que violem a lei ou os direitos de outros.
- D) Transtorno de conduta não socializado caracteriza-se pela combinação de comportamento antissocial ou agressivo persistente com uma anormalidade invasiva e significativa nos relacionamentos do indivíduo com outras crianças.
- E) A categoria transtorno de conduta socializado se aplica a transtornos de conduta envolvendo comportamento antissocial ou agressivo persistente ocorrendo em indivíduos que são, geralmente, bem integrados em seu grupo de companheiros.

**44**

Os transtornos psiquiátricos na infância e adolescência, no Brasil, são frequentes e a saúde mental nessa faixa etária necessita de atenção médica. Em 2008, a Associação Brasileira de Psiquiatria, em parceria com o Instituto Brasileiro de Opinião Pública (IBOPE), estimou em 5 milhões o número de pessoas entre 6 e 17 anos que apresentam sintomatologias importantes a ponto de necessitar de tratamento especializado em saúde mental. Considerando as informações anteriores e as características da ocorrência de transtornos psiquiátricos na infância e adolescência no Brasil, marque a alternativa que mais se distancia da realidade brasileira.

- A) Aproximadamente, 4% das crianças apresentam sinais de depressão.
- B) Aproximadamente, 7,8% das crianças apresentam dislexia e discalculia.
- C) Aproximadamente, 4,25% apresentam sintomatologia de fobias sociais.
- D) Aproximadamente, 21,4% das crianças apresentam dificuldade cognitiva.
- E) Aproximadamente, 8,7 % das crianças apresentam sintomas de hiperatividade ou desatenção.

**45**

“Os problemas psiquiátricos na infância e na adolescência atingem entre 15 a 20% da população, com predomínio dos transtornos no comportamento disruptivo e transtornos emocionais.” (Lai, 2000). Seu cuidado depende da própria psicopatologia, bem como das famílias envolvidas. De acordo com o Projeto Diretrizes para um Modelo de Assistência Integral e Saúde Mental no Brasil (2006) analise as opções referentes à atenção secundária voltada para o atendimento de crianças e adolescentes.

- I. Enfermaria infantil.
- II. Brinquedoteca terapêutica.
- III. Ambulatório infantil.
- IV. Hospital – dia infantil.

Estão corretas apenas as alternativas

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

**46**

Até meados da década de 80, o tratamento farmacológico do transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) pediátrico era considerado ineficaz. No entanto, atualmente, está bem estabelecido que o tratamento medicamentoso beneficia boa parte dos pacientes pediátricos com TOC. Sobre o tratamento farmacológico do TOC pediátrico, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A clomipramina é um medicamento potencialmente eficaz no TOC pediátrico.
- B) A tranilcipromina vem sendo utilizada com boa resposta em pacientes menores de 10 anos.
- C) Fluoxetina, sertralina e paroxetina são medicamentos potencialmente eficazes no TOC pediátrico.
- D) Os efeitos clínicos iniciam-se após, aproximadamente, 3 semanas atingindo máxima eficácia em torno de 10 semanas.
- E) Os inibidores seletivos de recaptção de serotonina produzem uma redução de, aproximadamente, 30% nos sintomas, o que corresponde a uma taxa de melhora moderada.

**47**

A classificação proposta pela CID-10 é produto da colaboração de inúmeras pessoas e organismos de muitos países. Considerando os transtornos mentais da infância e adolescência, segundo o CID-10, são transtornos emocionais e de comportamento com início, usualmente, na infância e adolescência, EXCETO:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| A) Mutismo eletivo.                   | D) Perturbação da atividade e atenção.               |
| B) Síndrome de <i>Asperger</i> .      | E) Transtorno de ansiedade de separação na infância. |
| C) Transtorno desafiador de oposição. |  |

**48**

O transtorno de ansiedade de separação é um dos mais frequentes na infância, sendo descrito pela primeira vez no DSM-III, em 1980. Segundo os critérios diagnósticos do DSM-IV-TR para o transtorno de ansiedade de separação, é INCORRETO afirmar que

- A) a perturbação inicia-se antes dos 18 anos.  
 B) a perturbação tem uma duração mínima de 2 semanas.  
 C) a perturbação causa sofrimento clinicamente significativo.  
 D) apresenta temor excessivo e persistente, ou relutância em ficar sozinho.  
 E) apresenta o sofrimento excessivo e recorrente frente à ocorrência ou previsão de afastamento de casa ou de figuras de vinculação.

**49**

Considerando os transtornos mentais da infância e adolescência, segundo o CID-10, são transtornos do desenvolvimento psicológico, EXCETO:

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| A) Autismo infantil.                 | D) Transtorno de conduta hipercinética.          |
| B) Síndrome de <i>Rett</i> .         | E) Transtorno específico de articulação da fala. |
| C) Transtorno específico de leitura. |  |

**50**

O tratamento do transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) envolve uma abordagem multidisciplinar, com intervenções psicofarmacológicas e psicossociais. Sobre o tratamento farmacológico no TDAH, assinale, a seguir, o medicamento que NÃO corresponde a uma opção terapêutica.

- |                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| A) Imipramina.  | D) Metilfenidato.    |
| B) Bupropiona.  | E) Lisdexanfetamina. |
| C) Agomelatina. |                      |

## INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**.
- A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no site **[www.idecan.org.br](http://www.idecan.org.br)**, no *link* correspondente ao Concurso Público.