

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 05.

É entre os moralistas e os educadores do século XVII que vemos formar-se esse outro sentimento da infância que estudamos no capítulo anterior e que inspirou toda a educação até o século XX, tanto na cidade como no campo, na burguesia como no povo. O apego à infância e à sua particularidade não se exprimia mais através da distração e da brincadeira, mas através do interesse psicológico e da preocupação moral. A criança não era nem divertida nem agradável: “Todo homem sente dentro de si essa insipidez da infância que repugna à razão sadia; essa aspereza da juventude, que só se sacia com objetos sensíveis e não é mais do que o esboço grosseiro do homem racional”. Assim falava *El Discreto* de Balthazar Gratien, um tratado sobre a educação de 1646, traduzido para o francês em 1723 por um padre jesuíta. “Só o tempo pode curar o homem da infância e da juventude, idades da imperfeição sob todos os aspectos.” Como vemos, essas opiniões devem ser recolocadas em seu contexto da época e comparadas aos outros textos para serem compreendidas. Elas já foram interpretadas por alguns historiadores como uma ignorância da infância. No entanto, devemos ver nelas o início de um sentimento sério e autêntico da infância. Pois não convinha ao adulto se acomodar à leviandade da infância: este fora o erro antigo. Era preciso antes conhecê-la melhor para corrigi-la, e os textos do fim do século XVI e do século XVII estão cheios de observações sobre a psicologia infantil. Tentava-se penetrar na mentalidade das crianças para melhor adaptar a seu nível os métodos de educação. Pois as pessoas se preocupavam muito com as crianças, consideradas, testemunhos da inocência batismal, semelhantes aos anjos e próximas a Cristo, que as havia amado. Mas esse interesse impunha que se desenvolvesse nas crianças uma razão ainda frágil e que se fizesse delas homens racionais e cristãos. O tom às vezes era austero e a ênfase recaía sobre a severidade, por oposição ao relaxamento e às facilidades dos costumes; mas nem sempre era assim. Havia também o humor, até mesmo em Jacqueline Pascal, e havia uma ternura declarada. No final do século, procurou-se conciliar doçura e a razão. Para o abade Goussault, conselheiro do Parlamento, em *Le Portrait d'une honnête femme*, “familiarizar-se com os próprios filhos, fazê-los falar sobre todas as coisas, tratá-los como pessoas racionais e conquistá-los pela doçura é um segredo infalível para se fazer deles o que se quiser. As crianças são plantas jovens que é preciso cultivar e regar com frequência: alguns conselhos dados na hora certa, algumas demonstrações de ternura e amizade feitas de tempos em tempos as comovem e as conquistam. Algumas carícias, alguns presentinhos, algumas palavras de confiança e cordialidade impressionam seu espírito, e poucas são as que resistem a esses meios doces e fáceis de transformá-las em pessoas honradas e probas”. A preocupação era sempre a de fazer dessas crianças pessoas honradas e probas e homens racionais.

(Fragmento) (ARIÈS, Phillipe. *História social da criança e da família*. Tradução de Dora Flaksman. Rio de Janeiro: Zahar Editores, 1978, p. 162-163)

QUESTÃO 01

No fragmento transcrito, evidencia-se que a perspectiva a respeito da infância:

- a) é radicalmente diferente entre escritores e educadores.
- b) busca, antes de mais nada, fazer a diferença entre infância e juventude.
- c) evoluiu de uma visão depreciativa para o interesse em moldar consciências.
- d) ignora crescentemente o aspecto afetivo em proveito de uma abordagem racionalista.

QUESTÃO 02

No trecho “apego à infância e à sua particularidade”, quanto ao emprego do acento indicador de crase, tem-se:

- a) dois casos de uso facultativo desse sinal.
- b) dois casos de uso obrigatório desse sinal.
- c) um caso de uso obrigatório e outro facultativo, respectivamente.
- d) um caso de uso facultativo e outro obrigatório, respectivamente.

QUESTÃO 03

“Pois não convinha ao adulto se acomodar à leviandade da infância”. Nesse trecho, o sujeito da oração principal é:

- a) a expressão *ao adulto*.
- b) a oração subordinada *se acomodar à leviandade da infância*.
- c) elíptico, pois não aparece explicitamente na oração.
- d) indeterminado, pois não é possível determiná-lo sintaticamente.

QUESTÃO 04

Em relação ao trecho “outro sentimento da infância que estudamos no capítulo anterior”, o vocábulo *que* desempenha o mesmo papel coesivo na passagem:

- a) “que repugna à razão sadia”.
- b) “e que se fizesse delas homens racionais e cristãos”.
- c) “não é mais do que o esboço grosseiro do homem racional”.
- d) “Mas esse interesse impunha que se desenvolvesse nas crianças uma razão ainda frágil”.

QUESTÃO 05

Na oração “A criança não era nem divertida nem agradável”, ocorre um recurso de estilo caracterizado:

- a) pela omissão de um verbo já anteriormente expresso.
- b) pela simples negação de um atributo infantil.
- c) pela oposição entre duas qualidades.
- d) pela inversão da ordem sintática.

QUESTÃO 06

No serviço público, o texto de uma comunicação oficial exige padronização, clareza, concisão. Além disso, especificamente na parte introdutória do texto, é preferível:

- a) informar o motivo da comunicação e utilizar a forma direta: “Informamos”, “Solicitamos”, “Comunicamos”.
- b) evitar o uso das formas: “Tenho a honra de”, “Tenho o prazer de”, “Cumpre-me informar que.” E preferir empregar a forma direta: “Informo”, “Solicito”, “Comunico.”
- c) detalhar o assunto apresentando diferentes ideias num mesmo parágrafo.
- d) referenciar o destinatário destacando a importância de seu papel na instituição.

QUESTÃO 07

“O SEI é uma ferramenta que permite a produção, edição, assinatura e o trâmite de documentos dentro do próprio sistema, proporcionando a virtualização de processos e documentos, permitindo atuação simultânea de várias unidades ao mesmo tempo em um mesmo processo, ainda que distantes fisicamente, reduzindo o tempo de realização das atividades.”

Disponível em: < <https://softwarepublico.gov.br/social/sei/manuais/manual-do-usuario/visao-geral/#01>> Acesso em: 02 nov. 2020.

O SEI apresenta diferentes tipos de documentos pré-formatados. Dentre eles, os mais usados são o ofício e despacho administrativo.

Em relação ao signatário desses gêneros textuais e excluindo as comunicações assinadas pelo Presidente da República, as comunicações oficiais devem informar:

- a) o cargo da autoridade destinatária da comunicação, grafado em letras maiúsculas na parte inferior de cada página, se a comunicação tiver mais de uma página.
- b) o cargo da autoridade que expede o documento, redigido com letras maiúsculas, incluindo as preposições que ligam as palavras do cargo.
- c) o nome da autoridade que as expede, grafado em letras maiúsculas, sem negrito e não se deve usar linha acima do nome do signatário.
- d) o nome e o cargo de quem as expede, grafados com as iniciais maiúsculas, alinhando-os à esquerda.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 08 a 10.

Novo Código de Ética mira preconceito contra médicos com deficiência: 'Achavam que a Medicina não era mais para mim'

Mônica Manir

De São Paulo para a BBC News Brasil

30 junho 2019

Em 2008, quando tinha 23 anos e estava no quarto ano de Medicina, o goiano Marcos Vinícius Nunes da Silva sofreu uma lesão cervical nas vértebras C3, C4 e C5 em um acidente de carro em Porto Velho. Percebeu na hora que estava tetraplégico. "Deixei de ser estudante de Medicina para ser paciente."

Foram 11 meses de recuperação motora após à cirurgia. Mas sua tetraplegia parcial não o impediu de se formar e de atuar como clínico-geral em unidade de pronto-atendimento. "Colegas de classe, professores da faculdade e mesmo outros médicos achavam que a Medicina não era mais para mim."

Segundo ele, alguns colegas vetavam sua presença em grupos do internato, período em que o aluno de Medicina estagia em hospitais e é supervisionado em tomadas de decisão e aquisição de destreza em procedimentos. Três deles disseram à Silva que ele devia estar fazendo sessões de fisioterapia, e não frequentando a faculdade. "Julgaram meu aspecto físico, e não o meu intelectual."

Dos pacientes, a receptividade tendeu à ser outra: "Até hoje, doentes que ainda não decoraram meu nome pedem para se consultarem com o 'médico da cadeira (de rodas)". Em 2016, três anos depois da formatura, abriu uma clínica popular em Goianésia (GO), onde já atendeu mais de 15 mil pessoas. Ali, alterna entre uma cadeira de rodas elétrica e outra manual e atende os pacientes em uma maca adaptada à sua altura.

Silva está entre os que celebram um inciso do novo Código de Ética Médica que estipula ser "direito do médico com deficiência ou com doença, nos limites de suas capacidades e da segurança dos pacientes, exercer a profissão sem ser discriminado".

(Fragmento **adaptado**) Disponível em: < <https://www.bbc.com/portuguese/geral-48657570>> Acesso em 1º nov. 2020.

QUESTÃO 08

Qual fragmento de texto, se reescrito sem o acento indicador de crase, mantém a obediência à norma padrão da Língua Portuguesa?

- a) Foram 11 meses de recuperação motora após à cirurgia.
- b) Dos pacientes, a receptividade tendeu à ser outra:
- c) Ali, alterna entre uma cadeira de rodas elétrica e outra manual e atende os pacientes em uma maca adaptada à sua altura.
- d) Três deles disseram à Silva que ele devia estar fazendo sessões de fisioterapia, e não frequentando a faculdade.

QUESTÃO 09

As aspas, no texto em análise, têm como função:

- a) exprimir ironia conferindo destaque a uma palavra ou expressão empregada fora de seu contexto habitual.
- b) abrir e fechar citações diretas.
- c) delimitar o título de outros textos.
- d) ressaltar a ocorrência de empréstimos linguísticos (estrangeirismos) no texto.

QUESTÃO 10

O texto é uma notícia de jornal. Da sua leitura, infere-se que o objetivo do autor é:

- a) comprovar a existência de médicos e pacientes preconceituosos no Brasil.
- b) esclarecer a população sobre o trabalho de médicos com deficiência.
- c) conscientizar pacientes e médicos para o combate ao preconceito por meio de um texto informativo.
- d) provocar a existência de um novo Código de Ética Médica para o atendimento de pessoas com deficiência.

LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 11

Júlio, aprovado em primeiro lugar no concurso público para exercer o cargo de médico para provimento efetivo do plano de carreira dos cargos técnico-administrativos em educação, regido pela lei 8.112/90, possui entre outras atribuições, a de realizar consultas e atendimentos médicos 3 (três) vezes por semana na instituição. Um de seus pacientes, Roberto, foi diagnosticado com o vírus HIV, causador da Aids (*Acquired Immunodeficiency Syndrome*). Esse paciente era um antigo rival político de seu pai (ex-prefeito da cidade), que, após o término de seu mandato, foi acusado injustamente por Roberto pela prática do crime de peculato por não devolver o telefone institucional da prefeitura. Dessa forma, Júlio resolveu se vingar de Roberto e revelou na cidade toda que ele estava acometido com o vírus HIV, com o intuito de ofender sua dignidade, fato esse de que teve conhecimento em razão do exercício de suas atribuições, mas que deveria permanecer em segredo.

Roberto, muito constrangido com a situação, requereu à autoridade administrativa competente na instituição a instauração de processo administrativo contra o servidor para apurar a prática do ato de improbidade administrativa, que, no final do processo, foi reconhecido. Independentemente das sanções penais, civis e administrativas previstas em legislação específica, conforme dispõe a lei nº 8.429/92, pelo ato de improbidade praticado, Júlio estará sujeito a qual sanção?

- a) Perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de três a cinco anos, pagamento de multa civil de até cem vezes o valor da remuneração percebida pelo agente e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três anos.
- b) Perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de oito anos, pagamento de multa civil de até cem vezes o valor da remuneração percebida pelo agente e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três anos.
- c) Perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de três anos, pagamento de multa civil de até dez vezes o valor da remuneração percebida pelo agente e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três anos.
- d) Perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de três a oito anos, pagamento de multa civil de até dez vezes o valor da remuneração percebida pelo agente e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três anos.

QUESTÃO 12

Maria, Pró-Reitora de Administração e Finanças de determinada universidade federal, autorizou a publicação de edital de licitação para aquisição de cortinas para as salas de aula sem indicação dos recursos orçamentários para seu pagamento. Uma licitante apresentou impugnação ao edital sob o argumento da falta de indicação do referido recurso orçamentário no instrumento convocatório.

Diante do caso em tela, a Administração deve apurar a responsabilidade de Maria e:

- a) Convalidar o ato.
- b) Cancelar o ato.
- c) Revogar o ato.
- d) Anular o ato.

QUESTÃO 13

João Paulo, devidamente aprovado dentro do número de vagas ofertadas no Edital do concurso para o cargo de médico, técnico-administrativo em educação, realizado pela Universidade Federal de Alfenas, já convocado para a posse a ser realizada em 10 (dez) dias, recebe do Diretor do *campus* responsável pelo espaço físico da Universidade, uma oferta da melhor sala disponível dentre as existentes para os médicos, desde que ele emita atestados médicos em favor do Diretor, quando esse precisar faltar ao trabalho sem justificativa. João Paulo, que ainda não entrou em exercício na função de médico, aceita a promessa do Diretor do *campus*. Nesse caso, João Paulo incorreu naquele momento:

- a) Em crime de corrupção passiva, uma vez que, ainda que João Paulo não estivesse no exercício da função, aceitou vantagem em razão dela, condição suficiente para a configuração do crime de corrupção passiva.
- b) Em crime de falsidade de atestado médico, considerando que a mera promessa do atestado falso já configura a efetivação da infração penal.
- c) Em tentativa de falsidade de atestado médico, porque não houve a concretização do ato ilícito, mas ainda sim João Paulo está sujeito a uma punição mais branda.
- d) Em nenhuma infração penal, haja vista que João Paulo ainda não havia assumido a função de médico na Universidade, e a mera conversa entre ele e o Diretor não configura ato ilícito.

QUESTÃO 14

A lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, preceitua sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União das autarquias e das fundações públicas federais. No seu Capítulo V, a referida norma enumera as penalidades a que os servidores públicos estão sujeitos em casos de infrações cometidas, como, por exemplo, a violação de proibições também previstas em seus dispositivos, sendo algumas delas: proceder de forma desidiosa, receber propina ou vantagem de qualquer espécie em razão de sua função e praticar usura. De acordo com a lei e após o devido processo disciplinar, o servidor receberá uma penalidade disciplinar. Qual penalidade disciplinar aplicável ao servidor não está prevista na referida lei?

- a) Suspensão.
- b) Advertência.
- c) Aposentadoria compulsória.
- d) Destituição do cargo em comissão.

QUESTÃO 15

Maria Fernanda, assistente em administração há 5 (cinco) anos na Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG, estável, é aprovada no concurso visando preencher uma vaga de técnico-administrativo em educação, para o cargo de médica, também na UNIFAL-MG, sendo devidamente nomeada, investida no novo cargo e tendo iniciado o efetivo exercício, naquele momento, como médica. Sucede que Maria Fernanda, após 3 (três) anos de efetivo exercício no cargo de médica, devido a diversos fatores, foi reprovada no estágio probatório e conseqüentemente exonerada. Nesse caso, é cabível à Maria Fernanda:

- a) A faculdade de pleitear a revisão que fundamentou a exoneração do cargo de médica, considerando que, tendo abandonado o cargo de assistente em administração, ela perdeu qualquer direito sobre o primeiro, quando entrou em exercício no segundo cargo.
- b) A reintegração, que consiste na reinvestidura do servidor estável no cargo anteriormente ocupado, ou no cargo resultante de sua transformação, quando ocorrida a demissão por justa causa do cargo atual ou exoneração.
- c) A reversão, instituto previsto na lei 8.112/90 que dispõe sobre as possibilidades de pleitear a reversão da decisão que fundamentou a reprovação no estágio probatório e conseqüente exoneração.
- d) A recondução, uma vez que é permitido ao servidor inabilitado em estágio probatório relativo a outro cargo, retornar ao cargo anteriormente ocupado, desde que nesse já tivesse a estabilidade adquirida.

NOÇÕES GERAIS DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 16

Você recebe na sua conta institucional do Gmail um e-mail do departamento de gestão de pessoas que possui o endereço cadastro@unifal-mg.edu.br solicitando algumas informações. Você então vai responder a este e-mail, mas deseja também enviar a sua resposta para os endereços cias@unifal-mg.edu.br e analuiza@gmail.com. Entretanto, você quer que o endereço do destinatário analuiza@gmail.com não seja mostrado para nenhum outro destinatário da sua mensagem, mas os endereços cadastro@unifal-mg.edu.br e cias@unifal-mg.edu.br podem ser apresentados nas mensagens recebidas pelos destinatários. Assim, de qual forma apresentada a seguir você pode inserir os respectivos endereços de e-mail nos campos próprios para que sejam respeitadas as regras de mostrar ou ocultar os destinatários da sua mensagem?




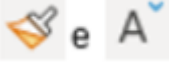
- a) É inserido no campo **Cc** o endereço cadastro@unifal-mg.edu.br, no campo **Cco** o endereço cias@unifal-mg.edu.br e no campo **Para** o endereço analuiza@gmail.com.
- b) É inserido no campo **Para** o endereço cadastro@unifal-mg.edu.br, no campo **Cc** o endereço cias@unifal-mg.edu.br e no campo **Cco** o endereço analuiza@gmail.com.
- c) É inserido no campo **Para** o endereço cadastro@unifal-mg.edu.br, no campo **Cco** o endereço cias@unifal-mg.edu.br e no campo **Cc** o endereço analuiza@gmail.com.
- d) É inserido no campo **Cco** o endereço cadastro@unifal-mg.edu.br, no campo **Para** o endereço cias@unifal-mg.edu.br e no campo **Cc** o endereço analuiza@gmail.com.

QUESTÃO 17

A frase a seguir foi escrita no editor de texto Word do Microsoft 365:

“Usar **máscara** é um ato de amor ao próximo.”

Nela as palavras **máscara** e amor são destacadas utilizando, respectivamente, as ferramentas:

- a) 
- b) 
- c) 
- d) 

QUESTÃO 18

Você está utilizando um computador desconhecido, ou seja, que não é o seu computador pessoal (suponha que seja de um colega de trabalho de outro setor). Ali você precisa navegar pela Internet utilizando o navegador Google Chrome. Sabiamente, você decide utilizar o modo de navegação anônima abrindo uma nova janela anônima. Considerando as afirmações a seguir, quais delas estão corretas ao afirmar sobre esse modo de navegação anônima?

- I. O navegador não salvará seu histórico de navegação.
 - II. Certamente suas atividades não estarão visíveis para o seu provedor de acesso à Internet.
 - III. O navegador não salvará informações fornecidas em formulários.
 - IV. Os downloads e favoritos não serão salvos.
-
- a) I e III.
 - b) II e IV.
 - c) III e IV.
 - d) I, II e IV.

QUESTÃO 19

O “Cavalo de Troia”, segundo a mitologia grega, foi uma grande estátua, utilizada como instrumento de guerra pelos gregos para obter acesso à cidade de Troia. A estátua do cavalo, doada pelos gregos aos troianos, foi recheada com soldados que, durante a noite, abriram os portões da cidade possibilitando a entrada dos gregos e a dominação de Troia.

Assinale a alternativa que explica corretamente porque esse termo também é utilizado na área de informática para designar programas de computador que executam código malicioso.

- a) O programa de computador, além de ser dado de presente ao usuário, não cobra nada por sua utilização, independente do número de instalações que o usuário faz.
- b) O programa de computador, apesar de avisar que executa código malicioso, não deixa o usuário ciente em relação aos custos de instalação, que normalmente são mais altos que outros programas encontrados no mercado.
- c) O programa de computador, apesar de ser desenvolvido por empresa sediada na Grécia, pode ser instalado por usuários de qualquer parte do planeta, independente da língua utilizada no país de origem do usuário.
- d) O programa de computador, além de executar as funções para as quais foi aparentemente projetado, também executa outras funções, normalmente maliciosas, e sem o conhecimento do usuário.

QUESTÃO 20

Na célula A6 de uma planilha, foi digitada a fórmula =SOMA(A3:A5). Isso significa que se forem digitados valores numéricos nas células A3, A4 e A5, a soma desses valores será apresentada na célula A6. Agora suponha que todo o conteúdo de A6 (inclusive a fórmula) tenha sido copiado para a célula B6. Assinale a alternativa que melhor explica o conteúdo da célula B6 após o procedimento de cópia.

- a) o valor apresentado em B6 será a soma dos valores numéricos digitados em A3, A4 e A5.
- b) o valor apresentado em B6 será nulo independente dos valores digitados em B3, B4 e B5.
- c) o valor apresentado em B6 será a soma dos valores numéricos digitados em B3, B4 e B5.
- d) o valor apresentado em B6 será a média dos valores numéricos digitados em A3, A4 e A5.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Lactente de 4 meses, masculino, é levado por sua mãe ao consultório com história de febre 39 °C, recusa alimentar e vômitos. Relata aleitamento materno exclusivo e que é a primeira vez que ele fica doentinho. Exame físico: algo irritado, temperatura axilar 38,3 °C, sem nenhuma outra alteração. EAS colhido por cateterismo vesical: nitrito positivo e presença de Gram negativo na amostra. Nesse caso, a conduta é iniciar:

- a) Antibiótico e confirmar diagnóstico pela urocultura. Pedir Ultrassonografia renal e vias urinárias assim como UCM (uretrocistografia miccional). Programar cintilografia se houver recorrência do caso ou hidronefrose.
- b) Antibiótico apenas após resultado da urocultura. Pedir Ultrassonografia renal e vias urinárias e programar cintilografia com DMSA.
- c) Antibiótico imediatamente, sem necessidade de confirmação pela urocultura. Realizar Ultrassonografia após término do tratamento.
- d) Antibiótico imediatamente. Confirmar diagnóstico pela urocultura. Pedir Ultrassonografia renal e vias urinárias e assim como cintilografia com DMSA e UCM (uretrocistografia miccional).

QUESTÃO 22

Em relação ao diagnóstico laboratorial em um paciente com quadro clínico de Infecção do trato urinário, é incorreto afirmar que:

- a) Além da contagem de unidades formadoras de colônias (UFC) na cultura, é importante avaliar a presença de piócitos na urinálise e de bactérias na bacterioscopia.
- b) Podemos encontrar outros achados nos exames de urina, como: densidade urinária baixa em distúrbios de concentração urinária, ph alcalino em decorrência de infecções pelo *Proteus*, hematúria microscópica e albuminúria.
- c) Considera-se piúria a presença de 5 ou mais piócitos por campo microscópio sob grande aumento (400x) ou mais de 10.000 piócitos/ml.
- d) Na urocultura, resultados de número igual ou superior a 100.000 UFC de uma única bactéria indicam infecção. Resultados entre 50.000 a 100.000 UFC indicam contaminação, não sendo necessário repetir o exame.

QUESTÃO 23

A profilaxia com baixas doses de antibiótico ou quimioterápico para ITU, está indicada, exceto:

- a) Nos diagnósticos de anomalias obstrutivas do trato urinário até a realização da correção cirúrgica.
- b) Durante a investigação do trato urinário após o segundo episódio de ITU.
- c) Na presença de refluxo vesicoureteral (RVU) de grau III a V.
- d) Nas crianças que apresentem recidivas frequentes da ITU, mesmo com estudo morfofuncional do trato urinário dentro da normalidade.

QUESTÃO 24

Sobre a quimioprofilaxia para ITU, indique a melhor opção terapêutica e posologia para um lactente de 8 meses com diagnóstico confirmado laboratorialmente, o qual irá iniciar a investigação com exames de imagem.

- a) Prescrever Cefalosporina de 1ª geração $\frac{1}{4}$ da dose de tratamento em dose única diária.
- b) Prescrever Cefalosporina de 1ª geração $\frac{1}{2}$ da dose de tratamento em dose única diária.
- c) Prescrever Amoxicilina na dose 50mg/kg/dia divididas em duas doses diárias.
- d) Prescrever Nitrofurantoína na dose de 4mg/kg/dia em dose única diária.

QUESTÃO 25

Escolar de cinco anos tem história de episódios recorrentes de diarreia aquosa, de odor fétido, acompanhada de flatulência e distensão abdominal. No gráfico de crescimento, observa-se desaceleração do ganho ponderal. A parasitose intestinal que usualmente se associa a esse quadro clínico é:

- a) Teníase.
- b) Giardíase.
- c) Amebíase.
- d) Ascaridíase.

QUESTÃO 26

Durante as manobras de reanimação neonatal, a administração de adrenalina pode ser necessária. Segundo o programa de reanimação neonatal, a diluição e a dose a ser administrada por via IV, respectivamente, são:

- a) 1/2.000 na dose 0,3 a 0,5 ml/kg.
- b) 1/5.000 na dose 0,05-0,1 ml/kg.
- c) 1/10.000 na dose 0,1-0,3 ml/kg.
- d) 1/1.000 na dose 0,1-0,5 ml/kg.

QUESTÃO 27

O pediatra é chamado para uma sala de parto de uma cesárea com idade gestacional de 31 semanas devido à DHEG, sem risco infeccioso, pré-natal realizado adequadamente. RNPT nasce e é levado à fonte de calor radiante, é posicionado com leve extensão do pescoço, colocado saco plástico transparente, touca, aspiradas boca e narinas devido à secreção. Enfermagem coloca o sensor do oxímetro de pulso no membro superior direito. Pediatra avalia rapidamente o RN, o qual apresenta respiração irregular, FC= 80irpm e oximetria não detectável até o momento. Qual o próximo passo a realizar na reanimação desse paciente?

- a) Realizar VPP (ventilação com pressão positiva), que deve ser iniciada nos primeiros 60 segundos de vida.
- b) Considerar aplicação de pressão de distensão de vias aéreas (CPAP) na sala de parto e manter avaliação da respiração e frequência cardíaca.
- c) Iniciar VPP (ventilação com pressão positiva) e massagem cardíaca por 30 segundos e após reavaliar padrão respiratório e frequência cardíaca.
- d) Realizar o transporte do paciente para UTI neonatal em caráter de urgência.

QUESTÃO 28

Em relação aos valores de saturação (SatO₂) pré-ductais desejáveis, segundo a idade pós-natal, é correto afirmar que:

- a) Até o 5º minuto de vida, podemos esperar uma saturação pré-ductal de 60-80%.
- b) Até o 5º minuto de vida, podemos esperar uma saturação pré-ductal de 70-80%.
- c) Entre o 5º e 10º minuto de vida, podemos esperar uma saturação pré-ductal de 70-80%.
- d) Entre o 5º e 10º minuto de vida, podemos esperar uma saturação pré-ductal de 95-100%.

QUESTÃO 29

Paciente de 4 anos, sexo masculino, morador de zona rural, sem saneamento básico de vida, foi internado com quadro de obstrução intestinal devido à parasitose. Qual é a provável infecção Helmíntica relacionada a esse paciente?

- a) Oxiuríase.
- b) Tricuríase.
- c) Ascaridíase.
- d) Ancilostomíase.

QUESTÃO 30

Em relação às parasitoses intestinais, é incorreto afirmar que:

- a) Algumas parasitoses podem ser diagnosticadas através de sorologias, como estrogiloidíase, esquistossomose e amebíase.
- b) Segundo a OMS, em países em desenvolvimento, preconiza-se a terapia empírica periódica a cada 4, 6 e 12 meses, dependendo da região e epidemiologia local.
- c) Infecções por giardíase podem apresentar síndromes disabsortivas.
- d) Anemias importantes por expoliação são encontradas nas infecções por giardíase e tricuriase.

QUESTÃO 31

Em relação à anamnese da criança com asma, identifique como verdadeira (V) ou falsa (F) cada afirmativa a seguir:

- 1. Os episódios de sibilância são contínuos e duradouros, sem fatores de melhora. ()
- 2. A tosse é predominantemente produtiva. ()
- 3. Falta de ar aos exercícios raramente está presente, exceto nos casos de crise asmática. ()
- 4. Sintomas nasais concomitantes são frequentes, tais como obstrução e prurido. ()
- 5. A tosse do paciente asmático ocorre principalmente à noite e ao amanhecer, sendo esse um dos principais sintomas do período intercrítico. ()

De cima para baixo, qual é a análise correta e sequencial dessas afirmativas?

- a) F-F-V-F-F.
- b) V-V-F-F-F.
- c) F-F-F-V-V.
- d) V-V-V-V-V.

QUESTÃO 32

De acordo com a doença hipertensiva na infância, é correto afirmar que:

- a) A hipertensão essencial e secundária na infância não apresenta danos estruturais a órgãos.
- b) A hipertensão essencial na infância apresenta uma incidência maior em crianças menores, frequentemente associada a obesidade e a sobrepeso.
- c) A hipertensão secundária é mais detectada em crianças maiores, sendo a causa mais comum as doenças renais e metabólicas.
- d) A hipertensão essencial na infância ocorre, em geral, em crianças maiores, frequentemente associada a sobrepeso e a obesidade com história familiar positiva de hipertensão ou doença cardiovascular.

QUESTÃO 33

Adolescente. 14 anos, sexo masculino, com diagnóstico de obesidade IMC 26, hipertensão, circunferência abdominal >P 90 para idade e sexo e alto risco de doença cardiovascular, retorna à consulta com resultados de exames. Hemoglobina 13,0 g/dl hematócrito 39% Leucócito 10.000 mm³ sem desvio, Plaquetas 180.000/UI. TGO: 900 U/l TGP: 600 U/L. Glicemia de jejum 160 mg/dl. Triglicérides 190 mg/dl. HDL-C 30 mg/dl. LDL 180 mg/dl.

Com diagnóstico de Síndrome metabólica, em relação às possibilidades de tratamento desse paciente, é incorreto afirmar que:

- a) Recomenda-se nesse paciente dar enfoque no tratamento da dislipidemia e resistência insulínica.
- b) Indicar dieta balanceada com baixa ingestão de gorduras (30% do total de calorias por dia, sendo < 7% de gordura saturada e colesterol até 200mg/dia).
- c) Recomenda-se o uso de estatina isoladamente, pois reduzem a espessura da camada íntima da carótida.
- d) A resistência insulínica pode ser tratada com metformina associado a planejamento de perda de peso.

QUESTÃO 34

Em relação à síndrome metabólica, é incorreto afirmar que:

- a) A obesidade é o fator de risco mais importante para o desencadeamento da síndrome metabólica.
- b) O diabetes mellitus tipo 2 ocorre por aumento na resistência à ação da insulina na síndrome metabólica, culminando no aumento da sua produção e relativa degradação.
- c) A gordura visceral está ligada à resistência insulínica.
- d) O aumento da circunferência abdominal, indicativa de acúmulo visceral de tecido adiposo, confere um risco independente de doença cardiovascular.

QUESTÃO 35

De acordo com a classificação dos valores pressóricos na infância proposto (Center for Disease Control and Prevention e do Nacional Center for Health Statistics), é incorreto afirmar que:

- a) Consideram-se valores normais de PA sistólica e diastólica quando inferior ao percentil 95 para idade, sexo e percentil de estatura.
- b) Definem-se como pré-hipertensão valores de PA > ou igual ao percentil 90 e < percentil 95 para idade, sexo e percentil de estatura.
- c) Consideram-se valores normais de PA sistólica e diastólica quando inferior ao percentil 90 para idade, sexo e percentil de estatura.
- d) Define-se valor normal de PA na criança e no adolescente com base nos percentis relacionados à idade cronológica, ao sexo e à altura.

QUESTÃO 36

Considere as alterações a seguir sobre a puberdade:

- I. Ausência de mamas a partir dos 13 anos ou de pelos pubianos a partir de 14 anos no sexo feminino.
- II. Ausência de menarca a partir dos 16 anos.
- III. Ausência do aumento do volume testicular a partir dos 14 anos ou ausência de pelos pubianos a partir dos 14,5 anos, no sexo masculino.

Em qual(is) dessa(s) situação(ões), devemos suspeitar de anormalidade da puberdade?

- a) Apenas I.
- b) I, II, III.
- c) I, III.
- d) I, II.

QUESTÃO 37

Quanto à maturação sexual na adolescência, é correto afirmar que:

- a) Os pelos axilares, nos meninos, geralmente se desenvolvem 2 anos antes dos pelos pubianos.
- b) A primeira manifestação de puberdade nas meninas é o aparecimento de pelos pubianos.
- c) No sexo feminino, quando surge o broto mamário, ocorre desaceleração do crescimento.
- d) Cerca de 2/3 dos meninos apresenta aumento de tecido mamário durante o desenvolvimento puberal.

QUESTÃO 38

Sobre os estágios do desenvolvimento sexual e do crescimento na adolescência, é correto afirmar que:

- a) A idade média da telarca é de 12 anos.
- b) A idade média da menarca é de 14 anos.
- c) A menarca ocorre cerca de 2 anos após a telarca.
- d) A velocidade máxima de crescimento ocorre 1 ano após a menarca.

QUESTÃO 39

Uma menina de 8 anos e 6 meses é levada ao ambulatório com queixa de aumento do volume das mamas bilateralmente, há 2 meses, sem aparecimento de pelos pubianos, corrimento vaginal ou outros sinais, negando também alterações do comportamento. A paciente apresenta desenvolvimento neuropsicomotor normal, está bem adaptada socialmente e está cursando o 2º ano. Ao exame, apresenta, de positivo, apenas penugem pigmentada em região pubiana e mamas M2 bilateralmente. Nesse caso, a primeira hipótese diagnóstica deve ser:

- a) Telarca isolada.
- b) Puberdade normal.
- c) Adrenarca precoce.
- d) Puberdade precoce.

QUESTÃO 40

Um recém-nascido a termo, filho de mãe do tipo sanguíneo O negativo, com teste de Coombs indireto negativo, inicia icterícia com 22 horas de vida. Seu tipo sanguíneo é B positivo e teste de Coombs direto, fracamente positivo. O que explica a icterícia dessa criança é:

- a) Icterícia não fisiológica, e a velocidade de hemólise poderá estabelecer a causa.
- b) Icterícia fisiológica, já que o teste de Coombs direto foi fracamente positivo.
- c) Icterícia não fisiológica por incompatibilidade sanguínea materno-fetal ABO, e a presença de esferócitos na criança pode reforçar o diagnóstico.
- d) Icterícia não fisiológica por incompatibilidade sanguínea materno-fetal Rh, e a presença de anemia na criança pode reforçar o diagnóstico.

QUESTÃO 41

Um recém-nascido de 5 dias de vida, apresentando 5.950g, é encaminhado ao pronto-socorro infantil por apresentar icterícia há 1 dia. Sua mãe, G1P1A0, refere gestação e parto sem intercorrências; nascido a termo, sem intercorrências no parto. Em aleitamento exclusivo, ao exame apresenta icterícia zona III de Kramer e desidratação leve, sem outras alterações. Considerando a história e o exame físico, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Icterícia do aleitamento materno, devido ao início na 1ª semana de vida e baixo ganho ponderal.
- b) Icterícia do leite materno, devido a baixo ganho ponderal e fruto da primeira gestação.
- c) Icterícia do aleitamento materno, devido à icterícia grave e fruto da primeira gestação.
- d) Icterícia do leite materno, considerando o período de início e baixo ganho ponderal.

QUESTÃO 42

Um lactente de 32 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, é levado à consulta devido a quadro de icterícia. Ao exame físico, está corado e icterico até a zona III de Kramer, com fígado palpável a 1cm do rebordo costal direito. Exames laboratoriais realizados: BT 15,9mg/dL, BDI 5,5mg/dL, Ht 47%. As hipóteses diagnósticas que devem ser consideradas incluem:

- a) Atresia de vias biliares e incompatibilidade ABO.
- b) Atresia de vias biliares e hepatite neonatal.
- c) Icterícia fisiológica e hepatite neonatal.
- d) Hipotireoidismo e anemia hemolítica.

QUESTÃO 43

Considere as assertivas seguintes sobre crianças com Transtorno do Espectro Autista, identifique como verdadeira (V) ou falsa (F) cada afirmativa a seguir:

- 1. Apresentam grandes prejuízos na interação social e comunicação. ()
- 2. Têm, em sua maioria, diagnóstico associado de deficiência intelectual. ()
- 3. Geralmente iniciam o quadro clínico entre 6 e 12 anos. ()
- 4. Frequentemente realizam movimentos repetitivos como *flapping* das mãos e balanceio do corpo. ()
- 5. Apresentam, como um dos critérios diagnósticos, alucinações auditivas por um período de 7 dias. ()

De cima para baixo, qual é a análise correta e sequencial dessas afirmativas?

- a) F, F, V, F, V.
- b) V, F, V, V, V.
- c) V, V, V, F, F.
- d) V, V, F, V, F.

QUESTÃO 44

Uma menina de 17 anos chegou à emergência após acidente automobilístico. Após avaliação sistematizada e estabilização clínica, foi encaminhada ao setor de Radiologia. Considerando a avaliação radiológica de pacientes com traumatismo crânio encefálico (TCE), é incorreto afirmar que:

- a) O hematoma extradural geralmente tem morfologia biconvexa e determina desvios da linha média.
- b) A ressonância magnética é menos sensível do que a tomografia computadorizada, principalmente para a avaliação de lesões intracranianas não hemorrágicas.
- c) A tomografia computadorizada é o método diagnóstico por imagem mais adequado no atendimento inicial dos pacientes vítimas de TCE.
- d) O hematoma extradural é uma coleção hemorrágica localizada entre a tábua interna da calota craniana e a dura mater.

QUESTÃO 45

Uma criança de 4 anos chega à sala de trauma com história de ter caído da poltrona há 6 horas. Ao exame físico, encontra-se com cianose de extremidades, palidez cutânea, frequência respiratória irregular 10 a 15 irpm, tórax com boa expansibilidade, sem retrações intercostais. Pulmão: murmúrio vesicular presente, simétrico, sem ruídos adventícios. Coração: ritmo cardíaco regular em 2 tempos, sem sopros, FC 78 bpm, PA 130x50mmHg. Pulsos cheios, perfusão capilar de 2 segundos. Abdome: semigloboso, com discreto aumento da tensão, ruídos hidroaéreos presentes, fígado e baço não palpáveis. Neurológico: não responde ao chamado verbal, abertura ocular ao estímulo doloroso, extensão de membros ao estímulo doloroso central. Quais são o diagnóstico e a conduta?

- a) TCE grave com escala de coma de Glasgow 7. Intubação com sequência rápida, hiperventilação e manitol.
- b) TCE grave com escala de coma de Glasgow 6, com tríade de cushing. IOT, elevação da cabeceira e solução salina hipertônica.
- c) TCE grave e choque neurogênico devido a maus tratos, com escala de coma de Glasgow 6. IOT, elevação da cabeceira e manitol.
- d) TCE grave com escala de coma de Glasgow 5. IOT com sequência rápida, elevação da cabeceira, hiperventilação, considerar solução salina hipertônica e investigar ocorrência de maus-tratos.

QUESTÃO 46

Uma criança de 6 anos chega ao pronto atendimento vítima de traumatismo crânio encefálico. Na avaliação inicial, apresenta FC: 140 bpm, FR: 8 irpm, pulsos presentes e simétricos, PA: 120x67 mmHg, escala de coma de Glasgow: 6. O médico de plantão opta por realizar a sequência rápida de intubação orotraqueal e instalação de ventilação mecânica. A conduta e a justificativa do médico são:

- a) Corretas, pois, pela escala de coma de Glasgow, existe a necessidade de garantir a permeabilidade das vias aéreas com sequência rápida de intubação.
- b) Corretas, pois, pela medida de pressão arterial, o paciente apresenta choque neurogênico descompensado e necessita de suporte ventilatório.
- c) Incorretas, pois a IOT só está indicada após a realização de tomografia computadorizada, se o paciente apresentar alterações em crânio/encéfalo.
- d) Incorretas, pois a IOT só está indicada se o paciente apresentar sinais de choque neurogênico e escala de coma de Glasgow menor que 5.

QUESTÃO 47

Uma família procura seu consultório para uma avaliação de seu filho de 4 anos, após serem abordados na escola devido ao fato de a criança apresentar sinais sugestivos de transtorno do espectro autista. Durante sua conversa com a família, você orienta que, diante dessa hipótese, você esperaria do quadro:

- a) Incapacidade de alfabetização, irritabilidade sem causa aparente, ausência de demonstração de afeto e comprometimento da compreensão.
- b) Dificuldade de contato interpessoal, expressão comprometida, contato visual baixo ou não sustentado e interesses não usuais.
- c) Pobre contato visual, ausência de demonstração de afeto, entonação monótona e necessidade de frequentar escolas especiais.
- d) Inteligência de um grande gênio, rigidez com rotinas, entonação monótona e história prévia de vacinação.

QUESTÃO 48

Você recebe, em seu consultório, uma criança de 2 meses de vida, pesando 3.200g, em aleitamento materno exclusivo. Calendário vacinal atualizado para a idade. Mãe informa ter realizado o pré-natal completo, com diabetes gestacional controlado com dieta. Parto vaginal com 37 semanas e 2 dias, com líquido meconial. RN apresentou desconforto respiratório precoce, resolvido com 6 horas de vida, sem outras intercorrências. Sobre a suplementação alimentar de vitaminas para esse caso, qual orientação deve ser dada?

- a) Iniciar a suplementação de vitamina D com 200 UI/dia e sulfato ferroso 1mg/kg/dia imediatamente.
- b) Iniciar a suplementação de sulfato ferroso com 2mg/kg/dia, considerando sua idade gestacional.
- c) Não iniciar suplementação de vitaminas ou ferro, que não estão indicadas devido ao fato de a criança estar em aleitamento materno exclusivo.
- d) Iniciar a suplementação de vitamina D 400 UI/dia e orientar a mãe sobre o momento correto para o uso da suplementação de ferro.

QUESTÃO 49

Uma criança de 1 mês de vida vem à primeira consulta de puericultura. Mãe G2P2A0, fumante, realizou pré-natal completo. Evoluiu sem intercorrências para parto vaginal, com idade gestacional de 38 semanas. RN com peso de nascimento de 2.100g apresentou icterícia neonatal precoce, sem necessidade de fototerapia. Qual orientação deve ser dada?

- a) Iniciar suplementação de vitamina D 400 UI/dia prontamente e de ferro elementar 2mg/kg/dia a partir do 30º dia de vida.
- b) Orientar que será iniciada a suplementação de ferro a partir do terceiro mês de vida.
- c) Orientar aleitamento materno exclusivo e iniciar a suplementação de vitamina D 200 UI/ dia.
- d) Iniciar a suplementação de vitamina D 200 UI/dia e de ferro elementar 1mg/kg/dia, prontamente.

QUESTÃO 50

Um menino de 4 meses, nascido a termo com 3kg, sem intercorrências patológicas até o momento, vem à 1ª consulta, estando em aleitamento materno exclusivo. Até então apresenta DNPM adequado, bem como crescimento ganho pondo-estatural linear. No exame, você nota o peso entre os percentis 5 e 10 e altura no percentil 5. Qual orientação deve ser dada?

- a) Manter em aleitamento materno exclusivo e observar até a próxima consulta.
- b) Suplementar o aleitamento materno com fórmulas lácteas.
- c) Iniciar suplementação com polivitamínico imediatamente.
- d) Iniciar papa de frutas e sopa de legumes.

Universidade Federal de Alfenas
Concurso Público – MÉDICO/ÁREA: PEDIATRIA
Edital nº 58/2020
GABARITO

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

LEGISLAÇÃO

11	
12	
13	
14	
15	

NOÇÕES GERAIS DE INFORMÁTICA

16	
17	
18	
19	
20	

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Sr(a) Candidato(a):

Utilize esta folha APENAS para transcrever suas respostas.

Qualquer outra anotação nesta folha impedirá que você a leve consigo.