



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

CARREIRA MÉDICA

128 – PEDIATRIA

INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a
indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
4 globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do
marketing chama de segmentação. O processo pode ser
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em
pó equivalente à que consome a população inteira de um
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a
49 entender por que uma empresa global como a Unilever
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os
médicos contemporâneos com novas exigências que
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a
complexa terminologia a que está acostumado; se assume
uma postura de quem está servindo o paciente com seu
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de
quem realmente está disposto a prestar um atendimento
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e
administração e buscar suporte especializado. Além disso,
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

Texto III, para responder às questões 26 e 27.

Um menino de três anos de idade foi levado ao pronto-socorro (PS) por sua mãe, por apresentar história de tosse produtiva e febre há cinco dias. Ao exame físico, constatou-se regular estado geral, afebril, hidratado, acianótico, FR: 44 irpm, FC: 120 bpm, SpO₂: 90%. À ausculta, MV diminuído na base do HTD com crepitações finas e broncoespasmo moderado bilateral. Foi solicitada radiografia de tórax, que demonstrou área de hipotransparência no 1/3 inferior do HTD e hemograma (Hts-4.5000; Hb: 11,0; Htco: 36%; leucócitos: 14.500; NB: 2%, NS: 35%, Eos: 2%, Linf: 53%, Mon: 8).

QUESTÃO 26

No que diz respeito ao agente etiológico da doença descrita na situação do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A imagem radiológica associada à sintomatologia e à idade do paciente levanta como principal agente etiológico o pneumococo.
- (B) Correlacionando-se os dados clinicoradiológicos com a faixa etária, conclui-se que o agente etiológico mais provável é o *Mycoplasma pneumoniae*.
- (C) Considerando-se o estado geral preservado do paciente, é provável que seja de etiologia viral.
- (D) A leucocitose observada, por si só, reforça a suspeita do estafilococo como agente etiológico.
- (E) Considerando-se a história evolutiva da doença, o hemófilo constitui forte suspeita etiológica.

QUESTÃO 27

Com base na situação apresentada no texto, assinale a alternativa correta acerca da conduta de tratamento a ser adotada.

- (A) Prescrever uma nebulização com SF (0,95%) e fenoterol (5 gotas) no PS e liberar para casa, com orientação de que seja realizada a mesma nebulização de 4/4 horas.
- (B) Internar o paciente e prescrever corticoide IV e nebulização com SF (0,9%) de 6/6 horas.
- (C) Internar o paciente e iniciar oxacilina (dose: 200 mg/kg/dia, 6/6 horas), corticoide IV e nebulização (SF (0,9%), fenoterol-(5 gotas)) de 4/4 horas e O₂ suplementar (cateter nasal de 2 L/min).
- (D) Internar o paciente e iniciar penicilina cristalina IV (dose: 100.000 UI/kg/dia, de 4/4 horas), O₂ suplementar (cateter nasal de 2 L/min), nebulização (SF (0,9%) e fenoterol-(5 gotas)) de 4/4 horas.
- (E) Liberar para casa com a prescrição de amoxicilina (50 mg/kg/dia, de 8/8 horas, por 10 dias), nebulização (SF (0,9%) e fenoterol-(5 gotas)) de 4/4 horas.

QUESTÃO 28

As parasitoses intestinais ainda constituem um importante problema de saúde pública. Conhecer os aspectos clínicos e epidemiológicos dessas doenças é essencial para a atuação do pediatra em sua prática clínica diária. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na giardíase, os trofozoítas são as formas infectantes responsáveis pela disseminação da doença, sendo o íleo o *habitat* preferencial.
- (B) A trichiúriase acomete preferencialmente lactentes jovens e apresenta manifestações clínicas muito variáveis dependendo da intensidade da infecção.
- (C) O ciclo evolutivo da amebíase é constituído pelas larvas trofozoítas que se fixam na mucosa do duodeno, onde sofrem o encistamento.
- (D) A ancilostomíase, em crianças com alta taxa parasitária, além dos sintomas clássicos, comumente provoca deficit ponderoestatural, baixo rendimento escolar e atraso no desenvolvimento psíquico.
- (E) A enterobíase é uma parasitose que é transmitida pela via percutânea e cuja incidência não está relacionada ao nível socioeconômico da população.

QUESTÃO 29

Uma menina de sete anos de idade foi levada ao posto de saúde por apresentar, há dez dias, febre, dor de garganta, caroços dolorosos no pescoço e erupção cutânea. Há cinco dias, está usando amoxicilina prescrita quando procurou o pronto-socorro de um hospital público, mas não houve melhora. O exame físico mostra uma paciente febril, discretamente pálida, mucosas hipocoradas, sem esforço respiratório, com linfonodos submandibulares e cervicais anteriores aumentados de tamanho e dolorosos. O exame de orofaringe revela amígdalas hipertrofiadas, hiperemiadas e com exsudato mucoso. Abdômen com evidências de esplenomegalia. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se solicitar hemograma, que provavelmente irá apresentar leucocitose com desvio para a esquerda com linfócitos atípicos e trombocitopenia.
- (B) Deve-se iniciar corticoide oral para prevenir obstrução respiratória alta.
- (C) É uma doença de etiologia viral, sendo preconizado para o tratamento repouso relativo e sintomático.
- (D) Para o diagnóstico, deve-se solicitar pesquisa de anticorpos heterófilos, que apresenta uma expressiva positividade na infância.
- (E) Deve-se internar a paciente e iniciar penicilina cristalina e corticoide IV.

QUESTÃO 30

Um menino de oito anos de idade foi levado ao pronto-socorro com crise grave de asma. A mãe informou que ele tem tido pelo menos duas crises ao mês. Ao exame, apresentava-se agitado, com palidez de mucosas, sudorese fria, FC: 130 bpm, FR: 35 irpm, SpO₂: 91% e ausculta pulmonar com MV diminuído difusamente com sibilos expiratórios disseminados em ambos os HT. Feito um resgate na primeira hora com três nebulizações de SF (0,9%), fenoterol (5 gotas), com melhora parcial do quadro, fato que levou o médico a repetir a conduta e a indicar internação. O paciente evoluiu bem, recebendo alta vinte horas após.

Considerando essas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) Na alta hospitalar, deve ter sido prescrita antibioticoterapia e nebulização (com 3 mL de soro fisiológico e 5 gotas de fenoterol) de 4/4 horas por sete dias.
- (B) Deve-se prescrever corticoide inalatório enquanto durar a crise e orientar o uso de formoterol antes do exercício físico.
- (C) Provavelmente, recebeu alta precoce e sem controle laboratorial e radiológico.
- (D) Durante a internação, foi realizada espirometria para a confirmação de quadro obstrutivo ou restritivo.
- (E) A alta deve ter sido concedida com prescrição de corticoide oral e nebulização (com 3 mL de soro fisiológico e 5 gotas de fenoterol de 4/4 horas) por cinco dias e encaminhamento para ambulatório de asma visando à profilaxia da doença.

QUESTÃO 31

Lactente de dois meses de idade deu entrada no pronto-socorro com história de quadro gripal caracterizado por coriza, febre baixa e tosse por três dias, que evoluiu com piora da tosse e falta de ar. À ausculta pulmonar, evidenciava sibilos expiratórios disseminados nos dois HT. FR: 64 irpm e SpO₂: 90%. Foi feito resgate com três nebulizações de soro fisiológico e fenoterol sem melhora evidente, sendo indicada a internação. Foi realizada radiografia de tórax, que demonstrou hipertransparência bilateral, retificação do diafragma e infiltrado perihilar bilateral. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se prescrever penicilina cristalina por se tratar de provável pneumonia bacteriana.
- (B) Deve-se prescrever nebulização com brometo ipatrópio, uma vez que a nebulização com fenoterol não foi efetiva.
- (C) A medida mais importante é a oferta de oxigênio inalatório.
- (D) A prescrição precoce de corticoide é consenso no tratamento da doença.
- (E) Deve-se suspender o aleitamento materno e iniciar hidratação venosa.

Texto IV, para responder às questões 32 e 33.

Menina de um ano e sete meses de idade foi levada ao pronto-socorro com febre alta e relato de ter tido uma convulsão. A mãe informou que a criança iniciara quadro gripal há uma semana e que, há um dia, começou a ter febre que chegou a 40 °C rapidamente e que a criança nunca antes tivera convulsão. Após abaixar a febre, a criança foi examinada sendo detectada obstrução nasal importante, hiperemia discreta da orofaringe, opacidade e abaulamento da membrana timpânica direita.

QUESTÃO 32

Com relação à crise febril na situação apresentada no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se iniciar anticonvulsivante de manutenção para prevenir nova crise.
- (B) A crise febril, se não tratada precocemente, pode deixar sequelas.
- (C) A recorrência da crise febril não sofre influência de história de crises na família.
- (D) A curta duração do início da febre e o desencadeamento da crise são fatores que se relacionam com recorrência da crise.
- (E) A crise febril é considerada complexa se for generalizada com duração de até dez minutos.

QUESTÃO 33

Com relação ao caso apresentado no texto, no que diz respeito ao foco infeccioso detectado, assinale a alternativa correta.

- (A) O agente etiológico mais frequente é o *Staphylococcus aureus*.
- (B) O abaulamento da membrana timpânica visível à otoscopia é um achado de forte poder diagnóstico.
- (C) A doença é mais frequente na criança escolar que no lactente.
- (D) A vacina contra *H.influenzae* tipo B representa um excelente benefício na prevenção da doença.
- (E) É recomendada a prescrição de anti-histamínicos sistêmicos e descongestionantes tópicos.

QUESTÃO 34

Um lactente de cinco meses de idade começou, há seis horas, com choro e irritabilidade, acompanhados de febre alta e vômitos em jato. Foi atendido na emergência, estando pálido, com extremidades frias, choro intenso, fontanela anterior abaulada e rigidez de nuca evidente. Não foram observadas petéquias.

Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) A quimioprofilaxia está indicada em contactantes somente nos agentes etiológicos meningococo e pneumococo.
- (B) No Brasil, desde 1999, foi introduzida a vacina conjugada contra o HIB; no entanto, a frequência da doença descrita causada pelo *Haemophilus influenzae* tipo B continua praticamente no mesmo nível anterior.
- (C) A ceftriaxona pode ser utilizada até a definição do agente etiológico.
- (D) O resultado da bacterioscopia autoriza a mudança de esquema antibiótico independentemente da cultura do liquor.
- (E) A restrição hídrica está indicada rotineiramente na fase inicial de tratamento da doença.

QUESTÃO 35

Menina de dez meses de idade foi levada ao posto de saúde com história de cinco dias de rinorreia amarelada e febre, acompanhada há dois dias de aumento do volume da região submandibular direita, hiperemia e dor. Ao exame físico, criança prostrada, eupneica, consciente, afebril e hidratada, apresentando massa cervical anterior direita, endurecida, com aproximadamente 3 cm no maior diâmetro, levemente aderida a planos profundos, hiperemiada e dolorosa à palpação. Observam-se ainda alguns linfonodos submandilulares bilaterais, medindo o maior 0,5 cm. Considerando essas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se tratar com anti-inflamatórios e tranquilizar a mãe, não havendo necessidade de acompanhamento.
- (B) O diagnóstico é de adenite possivelmente bacteriana, que tem como agentes mais frequentes *S. aureus* e *S. pyogenes*.
- (C) A principal conduta é a drenagem cirúrgica, para alívio da dor, e coleta de material para realização de cultura.
- (D) Deve-se indicar internação para tratamento com cefalosporinas de terceira geração por via endovenosa.
- (E) A solicitação de ultrassonografia na fase aguda é fundamental para elucidação etiológica.

QUESTÃO 36

As diarreias agudas são responsáveis por 30% das mortes em menores de um ano no nordeste brasileiro. A diarreia é causa comum de desidratação e distúrbios eletrolíticos em crianças. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com grau I de desidratação devem ser reidratados com a TRO, recebendo 50-100 mL da solução em 4-6 horas.
- (B) Durante a fase de reidratação, deve-se suspender a alimentação e o aleitamento materno.
- (C) As perdas provenientes do trato gastrointestinal são acompanhadas por perdas de potássio e bicarbonato, predispondo à alcalose metabólica.
- (D) A desidratação hiponatrêmica é a forma menos encontrada nas crianças com vômitos e diarreia.
- (E) Na desidratação hipernatrêmica, os sinais clínicos são mais expressivos, e o paciente apresenta menos irritabilidade.

QUESTÃO 37

Menino de oito anos de idade deu entrada no pronto-socorro com história de dor abdominal há dois dias, acompanhada de febre e vômitos, agora, incoercíveis. Refere que a dor inicialmente era periumbilical e que agora se localizou na fossa ilíaca direita. Ao exame físico, apresentou-se febril (39,5 °C), com fácies de dor, sinais de desidratação e palidez. O abdome encontra-se tenso e doloroso à palpação em flanco direito e fossa ilíaca direita com peristalse aumentada. Nesse caso, deve-se

- (A) indicar internação, mantendo dieta branda hipoalergênica, e iniciar reidratação endovenosa e sintomáticos.
- (B) internar e iniciar antibioticoterapia IV pela forte suspeita de infecção urinária.
- (C) internar e iniciar ranitidina IV e dieta líquida sem conservantes por suspeitar-se de uma dispepsia.
- (D) prescrever antibioticoterapia via oral por se tratar de provável infecção intestinal e liberar o paciente.
- (E) indicar internação, suspender dieta, iniciar reidratação endovenosa e solicitar parecer cirúrgico.

QUESTÃO 38

Mãe leva sua filha de um ano de idade ao posto de saúde por apresentar febre alta e persistente há cerca de dois dias. Refere ainda que a criança está sem apetite e apresentando vômitos quando é forçada a se alimentar. O pediatra constata, ao exame físico, que a orofaringe encontra-se hiperemiada e com úlceras pequenas nos pilares anteriores das tonsilas palatinas. A medida a ser adotada nessa condição é

- (A) prescrever penicilina benzatina e antitérmicos até cessar a febre.
- (B) orientar a mãe com relação à etiologia viral da doença com necessidade apenas de sintomáticos.
- (C) prescrever anti-inflamatório do grupo da nimesulida por quatro dias.
- (D) prescrever uma associação de anti-histamínico e corticoide oral por cinco dias.
- (E) prescrever amoxicilina por sete dias e reavaliar ao término do tratamento.

Texto V, para responder às questões 39 e 40.

Lactente de três meses, sexo masculino, em aleitamento materno exclusivo e bom desenvolvimento neuropsicomotor. Nasceu com 3.200 g e 50 cm.

QUESTÃO 39

Com relação ao crescimento em peso da criança descrita no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O ganho de peso diário deve corresponder a 15 g/dia.
- (B) Mesmo amamentada corretamente, a criança deve ter menor ganho de peso se for de classe social baixa do que se for de classe social alta.
- (C) A crise transitória da amamentação nessa fase está relacionada ao rápido crescimento do lactente.
- (D) Se a criança estiver com 5.900 g, é necessário suplementar a amamentação.
- (E) Como a criança nasceu GIG (grande para a idade gestacional), é esperada uma menor velocidade de crescimento nessa faixa etária em relação a lactente AIG (adequado para a idade gestacional).

QUESTÃO 40

Acerca da vacinação dessa criança, assinale a alternativa correta.

- (A) Se a criança estiver desnutrida, não deve receber nenhuma vacina.
- (B) Se, aos dois meses, 25 horas após aplicação da vacina tríplice bacteriana (DPT), a criança apresentou síndrome hipotônica-hiporresponsiva, então sua vacinação deve ser completada com a vacina dupla (DT) infantil.
- (C) Se a criança teve contato com portador de meningite por hemófilos, a segunda dose da vacina anti-hemófilos deve ser adiantada.
- (D) A criança deverá fazer uso de corticoide (prednisona 2 mg/kg/dia) por quatro semanas. Portanto, aos quatro meses, ela não deve receber a vacina Sabin.
- (E) Se a criança tem encefalopatia crônica não progressiva do tipo convulsivo, não deve receber a vacina tríplice bacteriana (DPT), devendo ser-lhe dada a DPT acelular.

QUESTÃO 41

Quanto à cardiopatia congênita na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) A comunicação interventricular é a mais frequente cardiopatia congênita que se manifesta com insuficiência cardíaca.
- (B) Uma resposta ao teste da hiperóxia com PO₂ de 120 mmHg descarta cardiopatia congênita cianótica.
- (C) A arritmia é um sinal frequente nas cardiopatias congênitas, até mesmo como sinal isolado.
- (D) Tetralogia de Fallot é a cardiopatia congênita cianótica mais frequente em recém-nascido.
- (E) Sopro cardíaco sistólico, com irradiação para fúrcula e faces laterais do pescoço é típico do defeito do septo atrioventricular total.

QUESTÃO 42

Uma menina de três anos de idade foi levada pela mãe ao pronto-socorro com história de febre de 37,9 °C e dor abdominal. Refere que a criança já teve episódio anterior de infecção do trato urinário e que está se queixando muito de câibras na perna direita. Ao exame, há palidez e edema mole, frio, indolor bipalpebral e em membros inferiores de +/4. A pressão arterial é normal. O teste do ácido sulfossalicílico é positivo 4+/4. Com base nesse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença descrita é mais frequente em meninas nos primeiros anos de vida, com pico de incidência aos cinco anos de idade, que em meninos.
- (B) O quadro mais frequente da doença acima evolui com hipervolemia e hipertensão.
- (C) O tratamento específico é feito com corticoide por três semanas.
- (D) Pelo risco de infecção grave, se a urocultura mostrar crescimento de 10.000 UFC/mL, a criança deve ser tratada para ITU.
- (E) O encontro de hipocomplementenemia é indicação formal de biópsia renal.

QUESTÃO 43

Um menino de sete anos de idade é levado à consulta por adinamia. A mãe informou que a criança tem dificuldade de aprendizagem, anorexia e intolerância ao leite de vaca. A criança só pode tomar leite em pó reconstituído a 7,8% para não ter diarreia. Ao exame, constatou-se palidez cutâneo-mucosa ++/4 e sopro cardíaco protossistólico, suave, sem irradiação, em focos de ponta. Com base nesse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa criança deve apresentar uma anemia microcítica com RDW elevado.
- (B) O ácido ascórbico pode atrapalhar a absorção do medicamento indicado nessa situação.
- (C) O diagnóstico é confirmado com hemoglobina abaixo de 10 g/dL.
- (D) O tratamento deve durar três meses para que a hemoglobina aumente.
- (E) Cereais e sementes de leguminosas ajudam na absorção do medicamento indicado nessa situação.

QUESTÃO 44

Com relação às crises da doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) Crises de dor duram em média quinze dias, podendo persistir por semanas.
- (B) A hipoxemia é a alteração mais precoce da síndrome torácica aguda.
- (C) Trauma é a causa mais frequente da crise aplástica.
- (D) As crises de sequestro esplênico são raras antes de dois anos de idade.
- (E) O priapismo é raro na doença falciforme.

QUESTÃO 45

Quanto ao uso de antibióticos na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) Com relação aos aminoglicosídeos, a ototoxicidade é reversível, e a nefrotoxicidade é irreversível.
- (B) A profilaxia para ITU deve ser dada a crianças com recidivas frequentes, mesmo sem alterações do trato urinário.
- (C) A dapsona está contraindicada para uso materno na mãe que amamenta.
- (D) No desnutrido grave com febre, o uso de antibiótico só está indicado quando o foco for identificado por causa do risco de resistência bacteriana.
- (E) Na doença de Kawasaki, há indicação de profilaxia para endocardite infecciosa.

QUESTÃO 46

Considere um menino de oito anos de idade, diabético tipo 1 há quatro anos em uso de insulina NPH de manhã e no almoço e correção com insulina ultrarrápida. Apresenta febre há três dias e amigdalite purulenta. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta nesse caso.

- (A) O uso de xaropes está contraindicado.
- (B) A internação do paciente deve ser providenciada, para melhor controle da glicemia.
- (C) A dose da insulina NPH deve ser aumentada em 10%.
- (D) A dieta deve ser diminuída para melhor controle da glicemia.
- (E) O uso de paracetamol está contraindicado.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa que apresenta um distúrbio em que há um risco aumentado de hipotireoidismo adquirido (tireoidite de Hashimoto).

- (A) asma brônquica
- (B) hemofilia
- (C) síndrome nefrótica
- (D) alergia à proteína do leite de vaca
- (E) Síndrome de Down

Texto VI, para responder às questões 48 e 49.

Um menino de nove anos de idade foi levado ao serviço médico para avaliar o crescimento. A mãe referiu que a criança cresceu bem até o ano passado, quando começou a sair-se mal na escola. A criança nasceu de cesariana, Apgar 1.º min = 4,5.º min = 6 e no 10.º min = 8. Ficou no CPAP por doze horas por causa de taquipneia transitória do RN. Teve meningite por hemófilos com um ano. A mãe mede 161 cm, menarca com 13,5 anos, e o pai mede 172 cm, já era homem feito quando se apresentou ao exército. A criança traz uma idade óssea de 6,5 anos. Sua previsão de estatura final é de 168 cm. Ao exame, não apresenta distorções, tireoide palpável +/4, parenquimatosa, indolor, móvel, superfície rugosa. Genitália em G1P1. Testículos de 3 cm³. Estatura e peso abaixo do percentil 3 (escore Z de estatura de -2,3) e IMC no percentil 75. Sem outras alterações.

QUESTÃO 48

Com base no caso clínico apresentado do texto, é correto afirmar que

- (A) a previsão de estatura final do adolescente está fora do canal familiar.
- (B) o pai é maturador tardio.
- (C) as características da tireoide sugerem bócio puberal.
- (D) a mãe é maturadora precoce.
- (E) a hipóxia neonatal pode ser causa de deficiência de hormônio de crescimento.

QUESTÃO 49

Com relação ao caso apresentado no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A melhor conduta para o caso é avaliar a velocidade de crescimento em quatro meses.
- (B) Há um maior comprometimento do peso do que da estatura.
- (C) A criança não tem baixa estatura.
- (D) É necessário fazer testes de secreção de hormônio de crescimento na criança.
- (E) A criança está no primeiro estágio da puberdade.

QUESTÃO 50

Um menino de um ano de idade foi levado ao pronto-socorro com quadro de diarreia aguda há três dias, fezes líquidas, oito vezes ao dia, vômitos três vezes ao dia, febre de 38,5 °C durante todo o dia, não cedendo com antitérmico comum. Ao exame, encontrava-se desidratado de segundo grau, sem outras alterações. Com relação a esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Há contraindicação para o uso do soro de reidratação oral.
- (B) O distúrbio acidobásico esperado é alcalose metabólica.
- (C) Se a mãe estiver repondo as perdas com água, há o risco de desidratação hipernatêmica.
- (D) Se a febre mantiver essas características após a hidratação da criança, devem-se repor suas perdas com água.
- (E) O tratamento deve ser o Plano A da OPAS/OMS.