



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

CARREIRA MÉDICA

123 – NEONATOLOGIA

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
4 indústria automobilística e tornou-se crucial depois da
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.

QUESTÃO 26

Desde a década de 80 do século passado, observou-se um aumento mundial da incidência de sífilis em mulheres em idade fértil e nos casos de sífilis congênita. Acerca desse assunto, o exame complementar que fornece o diagnóstico definitivo da sífilis é o

- (A) exame histológico da placenta.
- (B) *fluorescent treponemal antibody absorption* (FTA-Abs).
- (C) *rapid plasma reagin* (RPR).
- (D) *venereal disease research laboratory* (VDRL).
- (E) *Treponema pallidum hemagglutination* (TPHA).

QUESTÃO 27

Considere um recém-nascido (RN) de parto normal, AIG, APGAR 8 e 9 no primeiro e no quinto minutos, respectivamente. Mãe com história de ter apresentado VDRL positivo (1/32) no segundo trimestre de gestação. Recebeu tratamento com penicilina G benzatina (2.400.000 UI); tratamento também extensivo ao companheiro. Último controle de VDRL, realizado no 3.º trimestre de gestação, foi de 1/8. Ao exame físico, não foram identificadas alterações, e VDRL colhido de sangue periférico do RN foi de 1/2. Nessa situação, a conduta correta para esse RN é

- (A) liberar para seguimento ambulatorial.
- (B) realizar radiografia de ossos longos, LCR e hemograma.
- (C) tratar com penicilina G benzatina – 50.000 UI/kg.
- (D) liberar e repetir VDRL com 6 meses de idade.
- (E) realizar fundo de olho, ecografia transfontanela e hemograma completo.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que é considerada resposta orgânica à asfíxia perinatal.

- (A) Alteração no padrão respiratório, que se inicia com movimentos respiratórios irregulares, seguidos de apneia de curta duração, denominada apneia secundária.
- (B) No miocárdio, a hipóxia causa inicialmente diminuição da atividade metabólica, da frequência cardíaca e do estímulo de barorreceptores periféricos.
- (C) Ocorre vasoconstrição regional seletiva, com redução do fluxo sanguíneo para cérebro e miocárdio.
- (D) O estresse provoca liberação de cortisol, catecolaminas e glucagon, os quais estimulam a liberação de calcitonina com consequente hipercalcemia.
- (E) No sistema nervoso central, devido à redução da síntese de ATP como consequência do metabolismo anaeróbico, há acúmulo de sódio no extracelular e entrada de potássio na célula, que leva consigo água e ocasiona edema celular.

QUESTÃO 29

Um recém-nascido a termo nasceu de parto cesáreo, em virtude do descolamento prematuro de placenta. Nasceu em morte aparente. Considere que foram iniciadas manobras de reanimação em sala de parto, e recebimento de ventilação adequada, com pressão positiva com tubo endotraqueal e massagem cardíaca efetiva; frequência cardíaca de 55 bpm. Qual seria a conduta adequada para esse caso?

- (A) Adrenalina EV, 1:1.000 – 0,1 a 0,3 mL/kg
- (B) Atropina EV – 0,2 mg/kg
- (C) Adrenalina EV, 1:10.000 – 0,1 a 0,3 mL/kg
- (D) Naloxone EV – 0,1 mg/kg
- (E) Bicarbonato de sódio 8,4% EV – 2 mEq/kg

QUESTÃO 30

Quanto ao crescimento fetal de recém-nascidos (RNs) filhos de mãe diabética, assinale a alternativa correta.

- (A) A macrosomia fetal está relacionada a níveis de insulina e peptídeo-C em sangue de cordão.
- (B) O tecido gorduroso desses RNs concentra-se sobretudo em cintura pélvica.
- (C) A vasculopatia materna contribui para a macrosomia fetal.
- (D) A transferência placentária de aminoácidos contribui para a redução da síntese de cortisol e, conseqüentemente, para a redução da incidência de macrosomia fetal.
- (E) A macrosomia fetal desenvolve-se a partir da 20.ª semana de idade gestacional.

QUESTÃO 31

Considere um recém-nascido de parto normal com idade gestacional de 34 semanas, cuja mãe tenha recebido antibiótico intraparto, duas horas antes do nascimento, devido à colonização por estreptococos do grupo B. Recém-nascido assintomático, com exame físico normal. Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a ser realizada.

- (A) Manter em observação por período igual ou superior a 48 horas.
- (B) Iniciar ampicilina e gentamicina, após coleta de hemograma, hemocultura e PCR.
- (C) Colher hemocultura, hemograma e PCR. Manter em observação por período igual ou superior a 48 horas.
- (D) Colher hemocultura, hemograma, PCR e liquor cefaloraquidiano. Manter em observação por período igual ou superior a 48 horas.
- (E) Colher hemocultura, hemograma, PCR e liquor cefaloraquidiano, realizar radiografia de tórax. Manter em observação por período igual ou superior a 48 horas.

QUESTÃO 32

A necessidade de reanimação neonatal dependerá da resposta rápida do pediatra no momento do parto à avaliação de

- (A) presença de líquido amniótico meconial.
- (B) apresentação não-cefálica.
- (C) macrossomia fetal.
- (D) padrão anormal de frequência cardíaca fetal.
- (E) estabelecimento de choro e(ou) respiração espontânea rítmica e regular.

QUESTÃO 33

Considere um recém-nascido prematuro com idade gestacional de 28 semanas e que, no 32.º dia de vida, apresentava palidez. Considere, ainda, que tenha sido realizado hemograma completo que foi compatível com hematócrito de 25% e hemoglobina de 8 g/dL. Qual a causa do quadro apresentado por esse paciente?

- (A) Deficiência de cálcio e fósforo.
- (B) Hemoconcentração que ocorre em função do crescimento pós-natal.
- (C) Produção inadequada de eritropoetina.
- (D) Liberação de cortisol.
- (E) Maior meia vida das hemáceas.

QUESTÃO 34

Recém-nascido (RN) prematuro, nasceu de parto normal em boas condições com APGAR de 9 e 10 no primeiro e no quinto minutos de vida, respectivamente. O peso de nascimento era de 2.340 g, e a idade gestacional de 39,2 semanas. Com 10 horas de vida, estava hipoativo, e a glicemia capilar era de 33 mg/dL. Considerando essas informações, é correto afirmar que esse RN apresenta

- (A) estoque de glicogênio aumentado.
- (B) glicogenólise diminuída.
- (C) predomínio da glicólise anaeróbia.
- (D) uma quantidade aumentada de glutatona reduzida.
- (E) gliconeogênese diminuída.

QUESTÃO 35

No recém-nascido prematuro de muito baixo peso, é importante manter o equilíbrio hídrico porque esses recém-nascidos

- (A) apresentam um maior acúmulo de ureia no interstício.
- (B) têm uma menor resposta renal ao hormônio antidiurético.
- (C) têm uma capacidade aumentada de concentrar a urina.
- (D) apresentam diminuição da resistência vascular renal.
- (E) têm uma alça de Henle proporcionalmente mais alongada.

QUESTÃO 36

Recém-nascido (RN) prematuro de 29 semanas de idade gestacional, em uso de aminofilina, apresentou o último episódio de apneia com 34 semanas de idade gestacional (IG) corrigida. Nesse caso, a aminofilina deverá ser suspensa

- (A) com 34 semanas de idade gestacional corrigida.
- (B) com 35 semanas de idade gestacional corrigida.
- (C) após 10 dias da apneia.
- (D) após realização de polissonografia.
- (E) com 36 semanas de idade gestacional corrigida.

QUESTÃO 37

Recém-nascido (RN) prematuro apresenta quadro de síndrome do desconforto respiratório. Nesse caso, a constante de tempo desse RN está

- (A) aumentada, pois ele apresenta aumento da resistência.
- (B) reduzida, pois ele apresenta redução da pressão resistiva.
- (C) aumentada, pois ele apresenta aumento da pressão elástica.
- (D) reduzida, pois ele apresenta diminuição da complacência.
- (E) reduzida, pois ele apresenta redução da tensão superficial.

QUESTÃO 38

Contribui para a redução da pressão em nível vascular pulmonar no período pós-natal a

- (A) inibição do óxido nítrico sintetase.
- (B) ativação da fosfodiesterase 5.
- (C) inibição da ciclooxygenase.
- (D) ativação da prostaciclina sintetase.
- (E) ativação da fosfodiesterase 3.

QUESTÃO 39

Quanto ao surfactante exógeno, é correto afirmar que

- (A) leva a uma redução da capacidade residual funcional.
- (B) produz uma menor estabilização alveolar na expiração.
- (C) surfactantes de origem animal não têm, em sua composição, proteínas SP-A e SP-D.
- (D) surfactantes sintéticos têm uma maior resistência à inativação por proteínas presentes no interior do alvéolo.
- (E) surfactante profilático pode ser feito no prazo de até uma hora após o nascimento.

QUESTÃO 40

As crises convulsivas que ocorrem na encefalopatia hipoxicoisquêmica são ocasionadas por

- (A) atividade aumentada da enzima ácido glutâmico descarboxilase.
- (B) menor expressão dos receptores NMDA.
- (C) excesso de GABA.
- (D) deficiência de glutamato.
- (E) falha na bomba de Na^+K^+ ATP dependente.

QUESTÃO 41

Recém-nascido com 39 semanas de gestação nasceu de parto cesáreo banhado em líquido amniótico meconial espesso, com APGAR de 4 e 6, respectivamente no primeiro e no quinto minutos de vida. Recebeu assistência adequada em sala de parto, mas iniciou-se, logo após o nascimento, desconforto respiratório caracterizado por taquidispneia, esforço expiratório aumentado e cianose central. Assinale a alternativa que apresenta a explicação da fisiopatologia dos achados clínicos desse paciente.

- (A) Aumento da resistência das vias aéreas.
- (B) Aumento da expressão do óxido nítrico sintetase.
- (C) *Shunt* intracardíaco esquerda – direita.
- (D) Atraso na reabsorção do líquido pulmonar no momento do nascimento.
- (E) Vasodilatação pulmonar.

QUESTÃO 42

Anomalias no desenvolvimento cerebral podem ser causa de crises convulsivas, em especial, distúrbios na(o)

- (A) mielogênese.
- (B) sinaptogênese.
- (C) neurogênese.
- (D) migração.
- (E) diferenciação celular.

QUESTÃO 43

Recém-nascido prematuro com IG de 27 semanas está com 19 dias de vida. Sob CPAP nasal e em uso de cefalosporina de 4.^a geração e vancomicina, além de nutrição parenteral parcial. Tem catéter central em VJID. Iniciou com episódios de apneia e bradicardia, além de apresentar resíduos gástricos. Hemograma completo, que foi repetido, compatível com plaquetopenia. Dosagem de creatinina foi de 0,5 mg/dL. Nesse caso, a conduta correta é iniciar

- (A) anfotericina lipossomal, após coleta de hemocultura.
- (B) variconazol, após coleta de hemocultura.
- (C) caspafungina, após coleta de hemocultura.
- (D) anfotericina B, após coleta de hemocultura.
- (E) micafungina, após coleta de hemocultura.

QUESTÃO 44

Recém-nascido (RN) com idade gestacional de 34 semanas nasceu de parto cesáreo em boas condições. Está sendo alimentado com leite materno exclusivo. Com 24 horas de vida, foi observada a presença de tremores e hiperatividade. São resultados de exames laboratoriais: cálcio total: 6,8 mg/dL; glicemia: 63 mg/dL; magnésio sérico: 1,7 mg/dL. Considerando essas informações, é correto afirmar que

- (A) a calcitonina está diminuída.
- (B) o paratormônio tem sua ação aumentada em nível renal.
- (C) há perda renal de cálcio, agravada pela natriurese.
- (D) a hiperfosfatemia, secundária à alimentação desse RN, favoreceu o quadro.
- (E) há perda intestinal aumentada de magnésio.

QUESTÃO 45

Nos recém-nascidos com peso de nascimento inferior a 1.500 g ou com idade gestacional inferior a 28 semanas, é recomendada a avaliação por oftalmologista (oftalmoscopia indireta). Todos esses pacientes devem ser submetidos a dois exames; entre eles, o primeiro deverá ser realizado com

- (A) uma semana de idade pós-natal.
- (B) quatro semanas de idade pós-natal.
- (C) oito semanas de idade pós-natal.
- (D) doze semanas de idade pós-natal.
- (E) seis meses de idade pós-natal.

QUESTÃO 46

Com relação ao uso de diuréticos na displasia broncopulmonar, é correto afirmar que eles

- (A) reduzem a vasoconstrição pulmonar hipóxica.
- (B) levam à broncodilatação.
- (C) estimulam o centro respiratório.
- (D) melhoram a complacência pulmonar.
- (E) reduzem a fadiga do diafragma.

QUESTÃO 47

Qual LCR caracteriza o comprometimento do sistema nervoso central pelo *Toxoplasma gondii*?

- (A) Hipoglicorraquia, proteinorraquia discreta, pleocitose com predomínio de neutrófilos.
- (B) Glicose discretamente diminuída, proteinorraquia discreta, pleocitose com predomínio de linfócitos.
- (C) Hiperglicorraquia, proteinorraquia > 1 g, pleiocitose com predomínio de neutrófilos.
- (D) Hipoglicorraquia, proteinorraquia discreta, pleocitose com predomínio de neutrófilos, hemácias.
- (E) Hipoglicorraquia, proteinorraquia > 1 g, pleiocitose com porcentagem elevada de eosinófilos.

QUESTÃO 48

Recém-nascido (RN) prematuro com IG de 26 semanas, no terceiro dia de vida, apresenta dificuldade alimentar, distensão abdominal acentuada, vômitos, ausência de RHA e dor abdominal intensa. Radiografia de abdome foi compatível com dilatação de alças e pneumatose intestinal. Com relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro desse RN pode evoluir para perfuração intestinal, e existe uma probabilidade aumentada que ela ocorra no íleo terminal ou ceco.
- (B) Deve-se manter a nutrição enteral mínima, completando-se a taxa calórica com a nutrição parenteral e iniciar-se antibiótico sistêmico por dez dias.
- (C) Esse quadro pode ser ocasionado por diminuição da permeabilidade intestinal e aderência bacteriana na parede intestinal.
- (D) Deve-se manter dieta oral zero, SOG aberta, nutrição parenteral e antibióticos por três dias, se a evolução clínica for satisfatória e a hemocultura negativa.
- (E) Deve-se manter dieta oral zero com SOG aberta, nutrição parenteral e antibióticos por quatorze dias. A laparotomia exploradora está indicada.

QUESTÃO 49

Quanto ao transporte de recém-nascidos (RNs), assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se realizar a intubação traqueal antes de se transportar RNs que tenham peso, ao nascer, inferior a 2.000 g e que apresentem desconforto respiratório.
- (B) Recém-nascidos com FC abaixo de 120 bpm não devem ser transportados, uma vez que o risco iminente de parada cardíaca não será abreviado.
- (C) A taxa de infusão de glicose, durante o transporte, deve ser aumentada para 7 mg/kg/min para prevenção da hipoglicemia.
- (D) Recém-nascido com hérnia diafragmática deve ser transportado em decúbito lateral contralateral ao pulmão herniado.
- (E) O transporte só deve ser iniciado quando o RN apresentar pH sanguíneo acima de 7,25.

QUESTÃO 50

No transporte de recém-nascidos, é importante a manutenção da temperatura corporal desses pacientes. Qual temperatura deve ser mantida na incubadora de transporte, quando se realiza a remoção de um prematuro com peso de 1.500 g?

- (A) Entre 35 °C e 37 °C.
- (B) Entre 36 °C e 37 °C.
- (C) Entre 34 °C e 35 °C.
- (D) Entre 32 °C e 34 °C.
- (E) Entre 30 °C e 32 °C.