

Cargo: Médico Pediatra

Língua Portuguesa

Leia atentamente o poema e responda o que se pede.

“Soneto de separação”
(Vinícius de Moraes)

De repente do riso fez-se o pranto
Silencioso e branco como a bruma
E das bocas unidas fez-se a espuma
E das mãos espalmadas fez-se o espanto

De repente da calma fez-se o vento
Que dos olhos desfez a última chama
E da paixão fez-se o pressentimento
E do momento imóvel fez-se o drama

De repente, não mais que de repente
Fez-se de triste o que se fez amante
E de sozinho o que se fez contente

Fez-se do amigo próximo, distante
Fez-se da vida uma aventura errante
De repente, não mais que de repente.

01. O soneto de Vinícius apresenta, além da sua forma fixa, outros traços tradicionais na estrutura formal, que são:

- a) versos decassílabos
- b) rimas regulares do tipo ABBA; ABAB; ABA; BBA
- c) rimas regulares do tipo ABAB; ABAB; ABB; ABB
- d) as alternativas a e b estão corretas

02. Observe:

- I) No ritmo melódico intenso há grande musicalidade.
 - II) A linguagem do poema é formal.
 - III) O fim do amor é visto como algo irreversível.
- a) I, II e III estão corretas.
 - b) I, II e III estão incorretas.
 - c) I e II estão incorretas.
 - d) III está correta.

03. “Próximo” e “distante”, na última estrofe do poema são:

- a) Sinônimos
- b) Antônimos
- c) Parônimos
- d) Homônimos

04. A conjunção e tem valor adversativo na frase:

- a) Choveu durante a noite e não pudemos sair.
- b) Arrumou as malas e saiu porta afora.
- c) Deitei-me exausto no chão e não consegui dormir.
- d) Cheguei, vi e venci.

05. Reescrevendo-se a frase, completando-a com a palavra indicada entre parênteses, a concordância correta é:

“A cidade tem ruas e passeios _____.” (tranquilo)

- a) A cidade tem ruas e passeios tranquilos.
- b) A cidade tem ruas e passeios tranquilo.
- c) A cidade tem ruas e passeios tranquilas.
- d) A cidade tem ruas e passeios tranquila.

06. Observe:

- I) Fui às Olimpíadas, mas perdi o ano na escola.
- II) Perdeu o emprego, mas passou três meses na Europa.
- III) Todos ficaram apreensivos, mas a responsabilidade era grande.

A conjunção mas introduz orações coordenadas adversativas que apresentam, no entanto, ideias ou valores diferentes. Em I, II e III há, respectivamente, a ideia ou valor de:

- a) Comparação, objeção e compensação.
- b) Compensação, não-compensação e objeção.
- c) Compensação, justificativa e contraste.
- d) Não-compensação, compensação e justificativa.

Para responder as questões seguintes, considere esta estrofe, de Cecília Meireles:

“Sei que canto. E a canção é tudo.
Tem sangue eterno a asa ritmada.
E um dia sei que estarei mudo:
– mais nada!”

07. O termo e a oração destacados exercem a mesma função sintática de:

- a) Sujeito.
- b) Objeto direto.
- c) Objeto indireto.
- d) Predicativo.

08. Classificando-se “que” na oração destacada, teremos um/uma:

- a) Objeto direto.
- b) Sujeito.
- c) Conjunção subordinativa integrante.
- d) Pronome relativo.

09. Reescreva a frase no plural, fazendo a concordância necessária. Marque a alternativa correspondente:

- “Não se descobriu a causa do problema.”
- a) Não se descobriu as causas do problema.
 - b) Não se descobriu as causas dos problemas.
 - c) Não se descobriram a causa do problema.
 - d) Não se descobriram as causas do problema.

10. O significado do verbo haver, na oração abaixo, é:

“Se faltarem à reunião, vocês se haverão comigo.”

- a) Existir.
- b) Considerar.
- c) Ajustar contas.
- d) Acontecer.

11. A concordância é correta na alternativa:

- a) Seis metros de tecido não eram necessários.
- b) Dois mil reais são pouco para pagar a dívida contraída.
- c) Agora é seis da tarde.
- d) Vinte toneladas é muito peso para esse caminhão.

12. A frase cuja regência encontra-se correta é:

- a) Prefiro o futebol a vôlei.
- b) Todos os concorrentes aspiram ao primeiro lugar.
- c) A cidade na qual visitamos é bastante calma.
- d) O cargo que aspiro permitirá minha ascensão política.

13. Considere o uso do artigo e aponte a(s) alternativa(s) correta(s):

- I) “Eu não concordo com a sua opinião.”
- II) “O professor sempre falava sobre o Cristóvão Colombo.”
- III) “Clarisse Lispector teve recentemente toda a sua obra reeditada.”

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I e II estão corretas.
- c) I e III estão corretas.
- d) Somente I está correta.

14. Considerando-se as palavras em destaque:

“Flor do Lácio sambódromo,

lusamérica latim em pó” (Caetano Veloso)

O processo usado para a formação de “sambódromo” é:

- a) Derivação.
- b) Hibridismo.
- c) Composição por aglutinação.
- d) Composição por justaposição.

15. A abreviação de certas palavras, como “moto” (de motocicleta), fone (de telefone) e pneu (de pneumático), tem o nome de:

- a) Redução.
- b) Sigla.
- c) Onomatopeia.
- d) Aglutinação.

16. Estão corretamente grafadas todas as palavras em:

- a) Improvisar, nitidez, viagem (substantivo).
- b) Rouxinol, vertigem, previlégio.
- c) Traumatizar, cangica, viagem (substantivo).
- d) Pusemos, seixo, chiqueiro.

Conhecimentos Específicos

17. Ao receber um recém-nascido de parto normal domiciliar, com 3 horas de vida, pesando 3.650g, você detectou cianose de extremidades, dispnéia e salivação excessiva. O diagnóstico mais provável e a conduta a ser tomada são:

- a) Pneumonia aspirativa; intubação e aspiração traqueal.
- b) Hérnia diafragmática congênita; ventilação com AMBU e máscara e cirurgia de urgência.
- c) Cardiopatia congênita cianótica; intubação orotraqueal e cirurgia de urgência.
- d) Atresia de esôfago; administrar oxigênio suplementar, tentar sondagem gástrica e aspirar o coto proximal.

18. Recém-nascido de 12h de vida, com 5.550g, nascido de parto normal sem intercorrências. Você é chamado para atendê-lo devido ao início de uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada. A causa mais provável da convulsão é:

- a) Hiponatremia.
- b) Hipernatremia.
- c) Hipoglicemia.
- d) Hiperglicemia.

19. Um lactente de 3 meses, prematuro de 35 semanas, foi amamentado exclusivamente ao seio materno até os 2 meses de idade. Desde então, vem sendo alimentado com fórmula láctea, papa de frutas e cereais. Com relação a suplementação de ferro, a conduta é:

- a) 1 mg/kg/dia desde os 2 meses de idade.
- b) 2 mg/kg/dia desde 1 mês de idade.
- c) 2 mg/kg/dia desde os 2 meses de idade.
- d) 1 mg/kg/dia desde 1 mês de idade.

20. Assinale a alternativa que indique má posição e/ou pega durante a amamentação

- a) Rosto do bebê de frente para a mama, com nariz na altura do mamilo.
- b) Bebê com a cabeça e tronco alinhados.
- c) Queixo tocando a mama.
- d) Bochechas encovadas a cada sucção.

21. Segundo a ANVISA, a oferta de mel não é recomendada para crianças abaixo de 1 ano pelo risco aumentado de:

- a) Shigelose.
- b) Salmonelose.
- c) Tétano.
- d) Botulismo.

22. Em relação ao desenvolvimento neuropsicomotor nos 2 primeiros anos de vida, assinale a alternativa correta:

- a) Com relação a motricidade fina, a criança com 4 meses perde a preensão reflexa e passa à preensão voluntária.
- b) A criança aponta para os objetos a partir de 6 meses de idade.
- c) Em relação ao motor grosseiro, a criança senta sem apoio a partir dos 9 meses.
- d) Em relação ao cognitivo, a criança fixa o olhar nas próprias mãos a partir de 7 meses.

23. Com relação as vacinas, assinale a alternativa correta:

- a) As respostas dos indivíduos à mesma vacina variam, pois a resposta imune a antígenos específicos é geneticamente determinada.
- b) Lactentes não devem receber a 1ª dose da vacina anti-hepatite B logo após o parto, mas sim nos primeiros 2 meses de vida.
- c) As vacinas modernas não estão associadas a eventos adversos graves.
- d) A vacina antivariçela é contra-indicada em crianças com insuficiência renal.

24. Qual vacina é recomendada pelo Ministério da Saúde aos 12 meses de idade:

- a) Contra hepatite B.
- b) Tríplice bacteriana.
- c) Tríplice viral.
- d) Contra poliomielite.

25. Sobre a vacina BCG é incorreto afirmar que:

- a) Reduz a incidência de formas graves de tuberculose em crianças, como a meningea e a miliar.
- b) Não deve ser usada em pacientes severamente imunodeprimidos.
- c) Passado de imunização com BCG na infância interfere com a interpretação dos resultados do teste tuberculínico (Mantoux) na vida adulta.
- d) Há casos relatados de osteomielite pelo bacilo vacinal em indivíduos imunocompetentes.

26. Quais as manifestações clínicas mais encontradas na deficiência de vitamina A:

- a) Fotofobia, xerofthalmia e retardo do crescimento.
- b) Beribéri, fadiga e irritabilidade.
- c) Escorbuto e má cicatrização de ferimentos.
- d) Raquitismo e osteomalácia.

27. Em relação a anemia ferropriva, pode-se afirmar que:

- a) O pico de reticulócitos após o início do tratamento ocorre após 1 mês do uso do ferro.
- b) O aumento da hemoglobina em 1g/dl ocorre 3 meses após o início do tratamento, quando deverá ser reavaliada a dose.
- c) A dose terapêutica do ferro é calculada na forma de ferro elementar e varia nos diferentes sais.
- d) A anemia ferropriva é uma anemia do tipo macrocítica hipocrômica, e faz diferencial apenas com as infecções crônicas.

28. Criança de 8 anos está em tratamento para anemia ferropriva há 1 semana. Retorna ao ambulatório porque não está querendo tomar mais o sulfato ferroso, devido a dor abdominal. O desconforto pode ser minimizado com:

- a) Administração do sulfato ferroso durante as refeições.
- b) Uso regular de dimeticona.
- c) Aumento da ingestão de fibras e água.
- d) Ingestão do sulfato ferroso junto com vitamina C.

29. Um lactente de 10 meses apresentou febre alta e irritabilidade durante 3 dias. Após esse período, a febre desapareceu e surgiu exantema maculopapular principalmente em tronco, com disseminação para extremidades. No momento está assintomático e o exame físico é normal. As hipóteses diagnósticas mais prováveis são:

- a) Sarampo e enterovirose.
- b) Exantema súbito e dengue.
- c) Rubéola e doença de Kawasaki.
- d) Eritema infeccioso e escarlatina.

30. Um pré-escolar de 5 anos teve contato recente com colega que apresentava varicela. Quanto tempo após a exposição há possibilidade de surgirem os sintomas da doença:

- a) 7 dias após o contato
- b) 10 a 21 dias após o contato.
- c) 2 a 3 semanas após o contato.
- d) Após 4 semanas do contato.

31. Uma criança de 2 anos, com febre, anorexia, apresentando vesículas nas mãos e nos pés, e estomatite na cavidade oral. O agente etiológico mais provável é:

- a) Herpes tipo I.
- b) Herpes tipo II.
- c) Vírus da varicela-zoster.
- d) Coxsackie vírus.

32. Criança de 6 anos com diagnóstico de doença meningocócica. Convive em casa com os pais e 2 irmãos menores de 18 anos. O paciente frequentou a escola até 15 dias atrás, quando entrou em férias. A conduta profilática em relação aos comunicantes deverá ser a administração de rifampicina para:

- a) Os irmãos e os colegas da escola.
- b) Todos os contactantes domiciliares.
- c) Apenas aos irmãos, se não foram vacinados.
- d) Apenas aos pais.

33. Qual das alternativas a seguir reflete a etiologia mais provável para meningite bacteriana no recém-nascido:

- a) Streptococcus do grupo B, Gram negativos entéricos, Listeria monocytogenes.
- b) Staphylococcus aureus, Gram negativos entéricos, Neisseria meningitidis.
- c) H. influenzae, S. Pneumoniae, bacilos Gram negativos entéricos.
- d) Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus epidermidis, Listeria monocytogenes.

34. Nas meningites bacterianas na criança, o exame do líquido apresenta as seguintes características:

- a) Pressão normal, leucocitose e glicose superior a 40mg%.
- b) Pressão normal, leucócitos normais e glicose inferior a 40mg%.
- c) Pressão elevada, leucocitose maior que 500 células/mm³ e glicose inferior a 40mg%.
- d) Pressão pouco aumentada, leucócitos normais e glicose superior a 40mg%

35. Lactente de 4 meses apresenta, há 5 dias, tosse produtiva, coriza e febre, com progressiva dificuldade respiratória e de alimentação. Ao exame físico, apresenta tiragens torácicas moderadas, sibilos e estertores grossos bilaterais, sem melhora significativa após o uso de broncodilatador. À radiografia de tórax, evidencia-se hiperinsuflação pulmonar difusa, bilateral. Qual o diagnóstico mais provável:

- a) Asma.
- b) Bronquiolite viral aguda.
- c) Pneumonia bacteriana.
- d) Laringotraqueobronquite.

36. Criança de 5 anos chega ao pronto atendimento com história de coriza há 1 dia, rouquidão, tosse ladrante, seca, intensa e dificuldade respiratória progressiva. Havia sido internado há 2 meses devido a crise de tosse e "chiado no peito". Ao exame, apresenta esforço respiratório intenso e estridor inspiratório. FC = 110 bpm; FR = 45 irpm; acianótico. Quanto ao diagnóstico e conduta, assinale a alternativa correta:

- a) Aspiração de corpo estranho; realizar raio X de tórax, seguido de broncoscopia.
- b) Laringite viral; devendo ser confirmada pela laringoscopia direta e a intubação orotraqueal está indicada neste caso.
- c) Laringite viral; inalar adrenalina e fazer dose única de dexametasona.
- d) Epiglotite; iniciar oxigênio, inalação com adrenalina e amoxicilina.

37. Qual dos fatores abaixo é considerado de risco para pneumonia grave em crianças:

- a) Presença de tiragem subcostal.
- b) Idade abaixo de 12 meses.
- c) Sibilos audíveis sem estetoscópio.
- d) Tosse persistente sem melhora com o uso de sedativo da tosse.

38. Sobre ingestão acidental de corpo estranho, é correto afirmar que:

- a) A maioria dos corpos estranhos impacta no esôfago, no seu terço médio.
- b) A ingestão de moedas é pouco frequente em crianças.
- c) 85% dos corpos estranhos progridem pelo trato digestivo e são eliminados espontaneamente.
- d) Não se faz progressão dos mesmo para o estômago por via endoscópica.

39. Em relação à investigação da síndrome de maus tratos às crianças, assinale a fratura de "alto risco" de suspeita:

- a) Fratura da clavícula.
- b) Fratura de arco costal posterior.
- c) Fratura linear do crânio.
- d) Fratura de corpo vertebral.

40. Sobre a fimose, assinale a alternativa correta:

- a) A postectomia deve ser realizada após os 5 anos.
- b) O prepúcio pode permanecer aderido à glande até por volta dos 6 meses.
- c) A fimose verdadeira é comum e se associa a um anel cicatricial esbranquiçado e não retrátil.
- d) Retração prepucial está contra-indicada, pois pode levar à parafimose.