

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU
HCFMB – UNESP**

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 10/2013

**Cód. 10 – Médico I:
PEDIATRA**

1. No pré-escolar é comum a queixa de:
 - A) bulimia e monotonia alimentar.
 - B) anorexia complexa e periódica.
 - C) aversão alimentar e de transição.
 - D) anorexia seletiva e neofobia.

2. A redução do tono colinérgico intrínseco das vias aéreas centrais e periféricas pela inibição da broncoconstrição mediada pelo sistema parassimpático é o mecanismo de ação:
 - A) da teofilina.
 - B) da terbutalina.
 - C) do sulfato de magnésio.
 - D) do brometo de ipratrópio.

3. Menino, 3 anos de idade, enfiou mão e antebraço direito em água fervente. Há hiperemia, edema, áreas de palidez e bolhas intactas, envolvendo toda a circunferência do membro. Foi administrado analgésico, iniciada hidratação e feito curativo oclusivo com vaselina. Após 3 horas de hidratação notou-se cianose de pontas de dedos, é provável o diagnóstico de:
 - A) trombose de plexo venoso superficial.
 - B) choque séptico.
 - C) síndrome compartimental.
 - D) insuficiência miocárdica por hiperhidratação.

4. A avaliação de absorção de lactose, sacarose e glicose pode ser realizada:
 - A) com o teste do hidrogênio no ar expirado por cromatografia gasosa.
 - B) pela dosagem da alfatripsina fecal.
 - C) pela dosagem da transglutaminase tissular.
 - D) pelo método de van de Kamer.

5. Recém-nascida, sexo feminino, termo, Apgar 9 e 10, peso de nascimento 2.980g, apresentou icterícia fisiológica sem necessidade de fototerapia, tem resultado de exame de triagem neonatal com TSH 100 mUI/L (nl até 20). A conduta indicada é:
 - A) repetir exames TSH e T4 livre.
 - B) iniciar tratamento com levotiroxina.
 - C) realizar mapeamento de tireoide.
 - D) colher dosagem de anticorpo anti tireoglobulina materno.

6. Menina, 2 meses de idade, nascida de parto normal, termo, há 3 dias apresenta acessos de tosse e falta de ar, afebril. Está em bom estado geral, hidratada, FR 60 mrm e FC 150 bpm, apresenta retração intercostal e estertores crepitantes em bases pulmonares. A radiografia de tórax mostra hiperinsuflação e aumento de trama brônquica, e o leucograma $12000 \text{ células/mm}^3$, sendo 48% segmentados, 8% eosinófilos, 42% linfócitos e 2% monócitos. A etiologia provável do quadro pulmonar é:
- A) *Streptococcus pneumoniae*.
 - B) *Staphylococcus aureus*.
 - C) *Chlamydia trachomatis*.
 - D) *Streptococcus agalactiae*.
7. Menino, 18 meses de idade, em consulta de rotina, está agitado, chora para sair do colo da mãe, tenta pegar os papéis sobre a mesa, joga o carimbo que está sobre a mesa no chão. A mãe refere ter dificuldade para trocar as fraldas, vesti-lo e que o sono da criança é agitado, se movimenta pela cama e desperta várias vezes, chora e tem que ser pego no colo ou colocar a chupeta para retomar o sono. O diagnóstico provável é:
- A) comportamento normal para idade.
 - B) hiperatividade.
 - C) crises de birra.
 - D) distúrbio do desenvolvimento afetivo.
8. O uso de leite de vaca in natura, na sua forma líquida ou desidratada (em pó), é inapropriado no primeiro ano de vida, pois:
- A) apresenta elevado teor de ácidos graxos essenciais.
 - B) dispõe de baixo teor de sódio e zinco.
 - C) apresenta menor teor de caseína, o que compromete a sua digestibilidade.
 - D) acarreta aumento da carga de soluto renal.
9. Na sala de parto, o posicionamento da criança no tórax ou abdome materno logo após o nascimento, é possível se a gestação é a termo, sem líquido meconial, o bebê chora e:
- A) tem peso acima de 2.400g.
 - B) foi feito o clampeamento do cordão.
 - C) foi feita a aspiração de boca e nariz.
 - D) tem tônus em flexão.
10. O indicador mais acurado de miocardite, nos exames laboratoriais é:
- A) proteína C reativa elevada.
 - B) troponina T elevada.
 - C) CKMB elevada.
 - D) renina sérica elevada.
11. Criança com tosse persistente, também passou a apresentar estridor. Foi realizada radiografia de tórax que mostrou alargamento do mediastino posterior. O diagnóstico provável é:
- A) cisto pericárdico.
 - B) neuroblastoma.
 - C) timoma.
 - D) linfoma.
12. Os componentes da vacina pentavalente, administrada aos 2 meses de idade, são as vacinas:
- A) tríplice bacteriana, hemófilo tipo b conjugada e hepatite B.
 - B) poliomielite inativada, tríplice bacteriana e hemófilo tipo b conjugada.
 - C) tríplice bacteriana, pneumococo conjugada e hemófilo tipo b conjugada.
 - D) poliomielite inativada, hepatite B e tríplice bacteriana.
13. Recomenda-se reavaliação para complicações do refluxo gastroesofágico, com radiologia contrastada do trato digestivo superior e endoscopia digestiva alta com biópsias, quando os vômitos persistem ou não melhoram por volta de:
- A) 6 a 12 meses de idade.
 - B) 4 a 9 meses de idade.
 - C) 18 a 24 meses de idade.
 - D) 24 a 36 meses de idade.

14. É indicativo de hipertensão intracraniana ou de herniação iminente, hipertensão, bradicardia e:
- A) escala de Glasgow ≤ 8 .
 - B) hipercapnia com $\text{PaCO}_2 > 40$ mmHg.
 - C) respiração irregular.
 - D) flexão anormal à dor.
15. Menino, 6 anos de idade, tem crises de broncoespasmo recorrentes desde o primeiro ano de vida. Foi tratado muitas vezes com antibióticos para infecção pulmonar e em seios da face, nos atendimentos de urgência. Ficou internado por 15 dias para tratamento de pneumonia estafilocócica há 1 ano. Na avaliação otorrinolaringológica foi diagnosticado pansinusite e pólipos nasais. No seguimento, de acordo com o quadro clínico, está indicada a:
- A) realização de teste do suor por iontoforese com pilocarpina.
 - B) retirada do leite de vaca da dieta.
 - C) dosagem de IgA sérica.
 - D) introdução de montelucaste.
16. No tratamento de pacientes com diagnóstico de anemia falciforme, contribui para a diminuição dos fenômenos inflamatórios e vasos oclusivos, o uso de:
- A) ácido acetilsalicílico.
 - B) hidroxureia.
 - C) azitromicina.
 - D) fenobarbital.
17. O recém-nascido que apresenta taquicardia, precórdio hiperdinâmico, sopro cardíaco, pulsos amplos e diferencial entre as pressões sistólica e diastólica maior que 35 mmHg, tem o diagnóstico mais frequente de:
- A) síndrome hipoplásica do coração esquerdo.
 - B) desconforto respiratório.
 - C) estenose pulmonar grave.
 - D) persistência do canal arterial.
18. No reconhecimento do estado acidobásico, podemos afirmar que:
- A) há alcalose metabólica primária se o pH $> 7,4$ e o excesso de base padrão é -5 .
 - B) no distúrbio acidobásico misto o bicarbonato será menor que 10 mEq/L.
 - C) a medida do PaCO_2 em sangue arterial define o distúrbio primário.
 - D) há primariamente acidose metabólica se ânion gap > 16 .
19. Anemia microcítica e hipocrômica, dores em membros inferiores, edema, pseudo paralisias, rosário costal, osteoporose, hemorragia subperiosteal, espessamento do periosteio, epifisiólise e cortical adelgada, são sinais e sintomas encontrados na:
- A) deficiência de vitamina C.
 - B) intoxicação por chumbo.
 - C) deficiência de vitamina D.
 - D) intoxicação por arsênio.
20. É considerado tratamento de escolha para escabiose em lactentes e gestantes:
- A) benzoato de benzila 10%.
 - B) deltametrina 0,02%.
 - C) enxofre precipitado 10% em vaselina.
 - D) lindano 1%.
21. Menina, 6 meses de idade, apresenta febre há 48 horas, sem sinais de localização. Foi colhida urocultura por cateterização transuretral, com crescimento de 50 000 UFC de estafilococos coagulase negativos. A conduta indicada é:
- A) prescrever cefalexina por 10 dias.
 - B) prescrever amoxicilina-clavulanato por 10 dias.
 - C) considerar o resultado irrelevante do ponto de vista clínico.
 - D) tratar vulvovaginite com banho de assento com água acidificada 10%.
22. É característico da deficiência de ferro sem anemia, o encontro de:
- A) ferritina diminuída, ferro sérico normal e capacidade de ligação de ferro normal.
 - B) ferritina diminuída, ferro sérico diminuído e capacidade de ligação de ferro aumentada.
 - C) hemoglobina diminuída, volume corpuscular médio normal e ferro sérico normal.
 - D) ferritina diminuída, ferro sérico normal e protoporfirina eritrocitária aumentada.

23. Criança, 2 anos de idade, ingeriu frasco de fenobarbital há cerca de 35 minutos. Chega ao atendimento, sonolenta, torporosa, hipotônica e hipotensa. Providenciado acesso venoso, iniciada expansão com soro fisiológico. Pedido soro fisiológico morno para lavagem gástrica. É necessário:
- A) realizar intubação endotraqueal.
 - B) administrar bicarbonato de sódio 1 mEq /kg.
 - C) realizar correção de cálcio com 2 mL /kg de gluconato de cálcio 10%.
 - D) administrar cloreto de potássio 20 mEq /L.
24. Menino, 3 anos de idade, apresenta há 2 dias dor abdominal, fezes amolecidas, redução do volume urinário e edema facial. Está afebril, choroso e irritado. Nesse momento a avaliação subsidiária deve incluir:
- A) coprocultura.
 - B) ultrassonografia abdominal.
 - C) proteinúria de 24 horas.
 - D) dosagem de amilase e lipase.
25. Menina, 7 meses de idade, afebril, é atendida com convulsão localizada em membro superior direito, foi medicada com diazepam, com controle da crise. Na hora subsequente apresentou 2 crises tonicoclônicas generalizadas sendo medicada da mesma forma. Realizou tomografia de crânio que mostrou hematoma subdural e edema cerebral. Há 4 dias o irmão de 3 anos apertou a cabeça da criança, nega outros traumas. Deve ser pesquisado:
- A) deficiência de fator V.
 - B) deficiência de fator VIII.
 - C) ingestão de cumarínicos.
 - D) hemorragia retiniana.
26. Criança, 4 anos de idade, em tratamento para tuberculose há 1 mês, apresenta anorexia e vômitos. A conduta diante à intolerância é:
- A) reformular os horários de administração da medicação e avaliar função hepática.
 - B) suspender pirazinamida e introduzir etambutol até que se complete 2 meses de tratamento.
 - C) suspender tratamento por 1 semana e retomar com metade da dose por 1 semana, retomar dose plena na terceira semana.
 - D) medicar com ranitidina, suspender tratamento por 48 horas e reintroduzir uma das drogas a cada 2 dias, iniciando com isoniazida.
27. Recém-nascido, 15 dias de vida, primeiro filho, nascido a termo com peso de 3200g, sem intercorrências no período hospitalar, recebeu alta com 2980g e icterícia em face. Está recebendo aleitamento materno exclusivo, a cada 3 horas durante o dia e a cada 4 horas no período noturno. Permanece cerca de 40 minutos ao seio, a mãe oferece as mamas de forma alternada. A criança chora muito, regurgita 1 a 2 vezes ao dia, evacua 2 a 3 vezes ao dia, fezes desfeitas, a mãe faz massagens e põe compressa quente no abdome para cólicas, com pouco resultado. Na avaliação o peso da criança foi de 3050g, icterícia em conjuntivas, restante do exame normal. A conduta indicada é:
- A) coletar bilirrubinas, transaminases e pesquisa de substância redutoras nas fezes.
 - B) orientar aleitamento materno em livre demanda e retorno para peso em 3 a 5 dias.
 - C) complementar mamadas com fórmula hipoalergênica e pesar a criança em 2 dias.
 - D) orientar retorno com exame do pezinho, ordenhar as mamas entre as mamadas e oferecer à criança em copinho.
28. Em relação ao diabetes melito tipo I, podemos afirmar que:
- A) a dosagem elevada de anticorpos anti-ilhota pancreática e anticorpos anti-insulina aparecem na evolução da doença indicando maior probabilidade de complicações renais.
 - B) o uso de insulinas ultrarrápidas leva o paciente a maior ingesta calórica e maior risco de hipoglicemia e não deve ser utilizada se há prática de esforço ou exercício físico.
 - C) utiliza-se 2 a 3 aplicações diárias de insulina NPH +Regular, 2/3 da dose antes do café da manhã, e 1/3 antes do jantar.
 - D) o diagnóstico é feito com 2 dosagens de glicemia acima de 120 mg/dL, na presença de sintomas clássicos.
29. Em relação à interpretação e conduta para resultado de sorologia para hepatite B, o encontro de Anti-HBc total positivo e HBsAg positivo, em paciente que informa vacinação anterior, é correto afirmar:
- A) início de fase aguda, repetir sorologia após 30 dias.
 - B) falso positivo ou cura, solicitar Anti-HBs.
 - C) hepatite aguda ou crônica, solicitar anti-HBc IgM.
 - D) paciente suscetível, revacinar.

30. Menina, 5 anos de idade, apresenta febre não medida há 4 dias, anorexia, cefaleia, vômitos, dor abdominal e em membros inferiores. Há 1 dia há máculas eritematosas em membros superiores e inferiores e apresentou epistaxe discreta. O diagnóstico provável é:
- A) escarlatina.
 - B) eritema multiforme.
 - C) eritema infeccioso.
 - D) dengue.
31. Menino, 2 anos de idade, 2 horas após adormecer, agitou-se, apresentando tosse, choro rouco, estridor e dificuldade respiratória. Levado rapidamente ao atendimento de urgência, segundo os pais apresenta alguma melhora dos sintomas iniciais. O diagnóstico provável é:
- A) crise asmática.
 - B) bronquite catarral espástica.
 - C) laringite estridulosa.
 - D) refluxogastroesofágico.
32. Menino, 4 anos de idade, apresenta diarreia há 4 meses. Apresenta 4 a 5 evacuações ao dia, fezes líquidas com restos alimentares, dor abdominal discreta, periumbelical, sem sinais associados, 2 a 3 vezes por semana. Teve internação por diarreia com 18 meses de idade, quando recebeu hidratação intravenosa por 24 horas. O exame físico não mostrou anormalidades, o peso foi de 16.500g, e o comprimento 102 cm. Será informação de maior importância para o diagnóstico e conduta:
- A) o resultado da biópsia de intestino delgado.
 - B) o resultado de teste de sódio e cloro no suor.
 - C) a disponibilidade de curva de crescimento.
 - D) o resultado de coprocultura e protoparasitológico de fezes.
33. Adolescente com quadros de broncoespasmo induzido por exercício deve receber tratamento preventivo com:
- A) aminofilina.
 - B) cromoglicato dissódico.
 - C) brometo de ipratrópio.
 - D) corticosteroide inalatório ou sistêmico.
34. Menino, 7 anos de idade, chega para atendimento com fácies toxemiada, bochechas rosadas, caminha com dificuldade, com encurvamento para frente e para a direita. Apresenta febre baixa e dor abdominal há 2 dias, hoje não se alimentou e vomitou 2 vezes, líquido de cor escura. O exame abdominal é doloroso com descompressão brusca positiva e palpação de plastrão em fossa ilíaca direita. A conduta indicada é:
- A) administração de cefazolina ou ampicilina e metronidazol e realização de cirurgia com diagnóstico de apendicite aguda.
 - B) hidratação intravenosa, realização de ultrassonografia ou tomografia abdominal.
 - C) medicação antiemética, analgésica, hidratação, coleta de hemograma, eletrólitos e provas inflamatórias.
 - D) realização de radiografia de abdome em pé e deitado, urinanálise, hemograma e proteína C reativa.
35. A causa mais frequente de crise convulsiva no período neonatal é:
- A) encefalopatia hipoxicoisquêmica.
 - B) infecção congênita.
 - C) erro inato do metabolismo.
 - D) hemorragia ventricular.
36. Menino, 8 anos de idade, em tratamento para SIDA e linfoma, apresenta febre e dor para urinar há 2 dias, não há lesões genitais, foi encontrada leucocitúria estéril na avaliação laboratorial. Aventada a hipótese de cistite viral, pela frequência no quadro, foi pedida pesquisa para:
- A) poliomavírus.
 - B) papilomavírus.
 - C) herpes simples.
 - D) parechovírus.
37. No tratamento de constipação intestinal em crianças no primeiro ano de vida, está contraindicado o uso de óleo mineral, porque:
- A) interfere na absorção de ferro.
 - B) altera a flora intestinal com colonização acentuada do intestino delgado.
 - C) há risco de aspiração com evolução de pneumonite.
 - D) leva à deficiência de piridoxina e tiamina.

38. Após a hidratação intravenosa, quando a criança apresenta diurese, a primeira atitude a ser tomada é:
- A) colher gasimetria.
 - B) introduzir dieta obstipante.
 - C) encaminhar urina para realização de Urina I.
 - D) pesar a criança.
39. A droga inotrópica de primeira escolha, na disfunção circulatória da insuficiência cardíaca em criança que evolui para choque cardiogênico é:
- A) digital.
 - B) adrenalina.
 - C) dobutamina.
 - D) furosemida.
40. Pais adotivos de menina com 6 meses de idade, não têm nenhuma informação sobre a mãe biológica ou condições de parto da criança. Foram realizadas várias sorologias na primeira consulta pediátrica e apenas o anti VHC foi positivo. A conduta indicada nesse momento é:
- A) colher transaminases e VHC-RNA.
 - B) repetir ELISA-VHC, 2 amostras com intervalo de 30 dias entre elas.
 - C) realizar nova sorologia aos 12 meses de idade.
 - D) encaminhar para centro de referência para acompanhamento de hepatite C.
41. Estão incluídas na Lista das Doenças de Notificação Compulsória no Estado de São Paulo, EXCETO:
- A) Hanseníase.
 - B) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS).
 - C) Meningite Viral.
 - D) Febre Tifoide.
42. De acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente, é FALSO afirmar que:
- A) o poder público, as instituições e os empregadores propiciarão condições adequadas ao aleitamento materno, exceto aos filhos de mães submetidas à medida privativa de liberdade.
 - B) a criança e o adolescente têm direito a proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.
 - C) é assegurado à gestante, através do Sistema Único de Saúde, o atendimento pré e perinatal.
 - D) a gestante será encaminhada aos diferentes níveis de atendimento, segundo critérios médicos específicos, obedecendo-se aos princípios de regionalização e hierarquização do Sistema.
43. De acordo com os indicadores de nível de saúde da população, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.
- I- Taxa de Crescimento da população é conceituada como percentual de incremento médio anual da população residente em determinado espaço geográfico, no período considerado.
 - II- Taxa bruta de natalidade é conceituada como número de nascidos vivos, por mil habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 - III- Índice de envelhecimento é conceituado como número de pessoas de 60 e mais anos de idade, para cada 100 pessoas menores de 15 anos de idade, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- A) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
 - B) Somente as afirmativas I e III são verdadeiras.
 - C) Somente as afirmativas II e III são verdadeiras.
 - D) Todas as afirmativas são verdadeiras.
44. De acordo com os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, Lei nº 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.
- A) Formulação de políticas de saúde destinadas a promover, nos campos econômico e social, a redução de doenças e outros agravos.
 - B) Execução de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as ações assistenciais com as preventivas, de modo a garantir às pessoas a assistência integral à sua saúde.
 - C) Conceber formas de participação da comunidade, buscando os pontos de intersecção com entidades da sociedade civil, com o poder público e outras instituições.
 - D) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

45. O Departamento Nacional de Auditoria do SUS, enquanto componente federal do SNA (Sistema Nacional de Auditoria) enfatiza a necessidade de mudanças de paradigmas no que concerne à percepção do auditor em relação ao SUS, em sua responsabilidade de apoiar a gestão, de manter uma conduta permanente de vigilância aos indicadores de saúde e aos resultados das ações. Desse modo, estabelece como principais diretrizes, EXCETO:
- A) capilaridade, descentralização e integração para garantir em todo o território nacional, com divisão e definição de tarefas específicas de cada esfera de gestão do SUS.
 - B) integração com outros órgãos das estruturas gestoras do SUS, como planejamento, controle e avaliação, regulação e vigilância em saúde e outros órgãos integrantes do sistema de controle interno e externo.
 - C) elaboração do prontuário do paciente.
 - D) foco na qualidade das ações e serviços e nas pessoas, com ênfase na mensuração do impacto das ações de saúde, na respectiva aplicação dos recursos, na qualidade de vida e na satisfação do usuário.

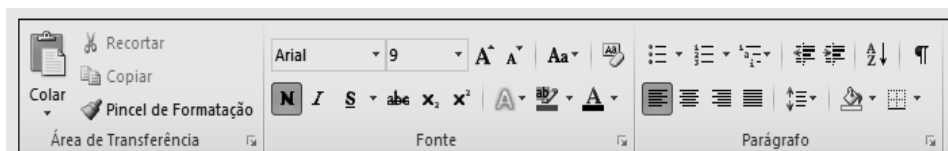
46. Analise a afirmação abaixo e escolha a alternativa que a completa corretamente.

O procedimento de selecionar uma pasta e arrastá-la para outro local no mesmo diretório com o botão direito pressionado, não:

- A) move a pasta para outro local.
- B) exclui a pasta do local de origem.
- C) copia a pasta no outro local.
- D) cria atalho no outro local.

47. Os conjuntos de botões de atalho representados na figura abaixo fazem parte do menu _____ do Word 2010.

- A) Layout da Página
- B) Exibição
- C) Página Inicial
- D) Inserir



48. Os conjuntos de botões de atalho representados na figura abaixo fazem parte do menu _____ do Excel 2010.

- A) Inserir
- B) Exibição
- C) Dados
- D) Fórmulas



49. Recentemente a Microsoft substituiu o Hotmail pelo Outlook.com, aplicativo que, dentre outros recursos:

- 1- possibilita execução de ações diretamente da caixa de entrada.
- 2- vem com os Web Apps gratuitos do Word, do Excel e do PowerPoint, integrados.
- 3- disponibiliza armazenamento gratuito na nuvem com o SkyDrive para compartilhamento de fotos, vídeos e outros arquivos grandes sem precisar enviar anexos pesados.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.

50. O menu Ferramentas do Internet Explorer oferece os seguintes recursos, EXCETO:

- A) selecionar tudo.
- B) excluir histórico de navegação.
- C) reabrir a última sessão de navegação.
- D) gerenciar complementos.