



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO - PEDIATRA

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (08 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- **A PROVA OBJETIVA contém 40 (quarenta) questões objetivas, com 04 (quatro) alternativas (A, B, C e D), valendo 2,25 (dois pontos e vinte e cinco décimos) cada, devendo o candidato obter no mínimo 50% de acerto para ser aprovado.**
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- **O Cartão Resposta será o único documento válido para correção e NÃO será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.**
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **10/10/2017**, e o resultado da **PROVA OBJETIVA** a partir do dia **28/10/2017** no Diário Oficial de Bauru.

| | | | |
|----|--|----|--|
| 01 | | 21 | |
| 02 | | 22 | |
| 03 | | 23 | |
| 04 | | 24 | |
| 05 | | 25 | |
| 06 | | 26 | |
| 07 | | 27 | |
| 08 | | 28 | |
| 09 | | 29 | |
| 10 | | 30 | |
| 11 | | 31 | |
| 12 | | 32 | |
| 13 | | 33 | |
| 14 | | 34 | |
| 15 | | 35 | |
| 16 | | 36 | |
| 17 | | 37 | |
| 18 | | 38 | |
| 19 | | 39 | |
| 20 | | 40 | |



Concurso Público para o Cargo de Especialista em Saúde – Médico - PEDIATRA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação à doença falciforme:

- A) Entrou na fase II do programa de triagem neonatal, juntamente com os testes para hipotireoidismo e fenilcetonúria.
- B) O traço falciforme também evolui com as mesmas complicações da doença falciforme.
- C) A herança é genética, ou seja, os pais sempre são portadores do traço (ou heterozigotos para hemoglobina S ou C).
- D) As hemácias falcizadas dificultam a circulação sanguínea causando crises de vaso-oclusão e infarto nas áreas afetadas.

02) Assinale a alternativa **CORRETA** em relação à vacinação contra influenza:

- A) É a principal medida utilizada para prevenção da doença, pois é administrada antes da exposição ao vírus.
- B) Está contra-indicada para gestantes e puérperas.
- C) Está indicada apenas para idosos portadores de doenças pulmonares crônicas.
- D) Apenas os profissionais de saúde que manipulam materiais de laboratório têm indicação para receber a vacina contra influenza.

03) Paciente de 08 anos de idade, previamente hígido, procura unidade básica de saúde com queixa de febre alta repentina, cefaleia, mialgia e dor retroocular. Foi realizada a prova do laço cujo resultado veio “negativo”. Foi

dispensado com hidratação oral além de analgésicos via oral. Retornou três dias após a primeira consulta referindo vômitos e dor abdominal intensa, sem outros sinais e sintomas. Quais os estágios da dengue que o paciente apresentou e a conduta preconizada?

- A) Inicialmente grupo A que evoluiu para grupo C. Iniciar reposição volêmica imediatamente e deixar em observação por 48h.
- B) Inicialmente grupo B que evoluiu para grupo C. Iniciar reposição volêmica apenas após resultado do hemograma mostrando hematócrito aumentado.
- C) Inicialmente grupo A que evoluiu para grupo B. Colher exames complementares imediatamente e manter o paciente em observação até o resultado deles.
- D) Inicialmente grupo A que evoluiu para grupo D. Internação em unidade de terapia intensiva.

04) Escolar de 07 anos de idade referia episódios de chiado no peito em torno de três vezes no mês e sintomas de tosse noturna diária. Procurou a unidade básica de saúde onde foi levantada a hipótese diagnóstica de asma. Foi iniciado tratamento com beclometasona inalatória na dose de 200 mcg ao dia. O paciente retornou hoje, dois meses após início do tratamento, referindo melhora dos sintomas, mas ainda tem cansaço para as brincadeiras que exigem esforço físico e acorda com tosse uma vez na semana. Qual é a alternativa que define o estado atual do paciente e o tratamento a ser realizado?



- A) Asma controlada. Manter o corticóide inalatório na dose atual.
- B) Asma parcialmente controlada. Substituir o corticóide inalatório por inibidor de receptor de leucotrieno.
- C) Asma não controlada. Trocar corticóide inalatório por broncodilatador inalatório de ação prolongada isoladamente.
- D) Asma parcialmente controlada. Associar broncodilatador inalatório de ação prolongada ao corticóide inalatório.

05) Considere as seguintes afirmações sobre a síndrome gripal:

- I - A presença de tosse prolongada indica complicação da gripe.
- II - O oseltamivir está contra-indicado em gestantes.
- III - Constituem complicações da gripe a pneumonia, sinusite e otite.
- IV - Diarreia, vômitos e fadiga podem estar presentes na síndrome gripal.

- A) Todas as afirmativas estão incorretas.
- B) Apenas a afirmativa I está incorreta.
- C) Apenas as afirmativas I e II estão incorretas.
- D) Apenas as afirmativas I, II e III estão incorretas.

06) Considere as seguintes afirmações sobre a dengue:

- I - A fase febril cursa com febre alta, de início abrupto, concomitante com cefaleia, mialgia, artralgia e dor ocular, com duração de dois a sete dias.
- II - A febre alta constitui sinal de alarme para dengue.
- III - O aumento progressivo do hematócrito constitui sinal de alarme para dengue.
- IV - A febre de chikungunya, bem como a febre causada pelo zika vírus, constituem diagnósticos diferenciais de

dengue caso não haja confirmação desta doença.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

Considere a situação abaixo para responder às questões 07 e 08.

Lactente de 04 meses de vida, alimentando-se de leite materno juntamente com fórmula láctea, iniciou quadro de irritabilidade e recusa na alimentação dessa fórmula, juntamente com aumento nas regurgitações.

07) Em relação ao diagnóstico, qual seria o mais provável?

- A) Doença do refluxo gastroesofágico isoladamente.
- B) Doença do refluxo gastroesofágico secundário à alergia à proteína do leite de vaca.
- C) Intolerância à lactose.
- D) Cólicas do lactente.

08) Qual seria a melhor conduta em relação à alimentação do lactente?

- A) Iniciar fórmula de soja imediatamente.
- B) Iniciar fórmula isenta de lactose imediatamente.
- C) Manter o aleitamento materno e associar fórmula de soja.
- D) Estímulo ao aleitamento materno exclusivo e retirar o leite de vaca da dieta da mãe.

09) Lactente de 09 meses de idade iniciou quadro de prurido generalizado



pelo corpo após ingerir iogurte. Foi levantada a hipótese diagnóstica de alergia à proteína do leite de vaca. Optou-se por introduzir fórmula infantil extensamente hidrolisada, porém não houve melhora total do prurido. Qual seria a próxima fórmula a ser utilizada?

- A) Fórmula isenta de lactose.
- B) Fórmula anti-refluxo.
- C) Fórmula de aminoácidos.
- D) Fórmula hipoalergênica.

10) Considere as seguintes afirmações a respeito da tuberculose pulmonar em crianças:

I - Pneumonias com evolução lenta ou com pouca resposta aos antimicrobianos habituais são suspeitos de serem tuberculose pulmonar.

II - Devido à dificuldade em se demonstrar o bacilo causador, o diagnóstico em crianças leva em consideração a clínica, epidemiologia, exames de imagem além da interpretação do teste tuberculínico cutâneo.

III - Tosse, perda de peso e sudorese noturna são sinais de suspeita para tuberculose em crianças.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Apenas a afirmativa I está correta.
- C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

11) Assinale alternativa **CORRETA** em relação à vacinação BCG.

- A) Houve aumento da proteção contra tuberculose nos adolescentes revacinados.
- B) Revacinar as crianças que não apresentarem cicatriz vacinal aos seis meses de idade.

C) O Ministério da Saúde recomenda a revacinação BCG em qualquer idade 10 anos após a primovacinação.

D) A vacina BCG não deve ser aplicada em recém-nascidos filhos de mãe soropositivas para HIV.

12) Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação ao Programa Nacional de Suplementação de Ferro.

A) Crianças entre seis e 24 meses de idade devem receber suplementação oral de sulfato ferroso.

B) Iniciar a suplementação de sulfato ferroso aos quatro meses de vida caso a criança não esteja em aleitamento materno exclusivo.

C) Devem ser tomadas ações de controle das doenças parasitárias pois elas podem piorar o quadro de saúde das crianças anêmicas.

D) O uso do ácido fólico deve ser utilizado juntamente com o sulfato ferroso em todas as crianças.

13) Considere as seguintes afirmações em relação à deficiência de ferro:

I - A ausência de aleitamento materno até o sexto mês de vida é fator determinante para desenvolvimento de anemia.

II - Há dois tipos de ferro presentes nos alimentos: “heme” (presentes nas carnes) e “não-heme” (presentes nos vegetais).

III - Amamentação na primeira hora de vida é uma das estratégias para prevenção da anemia.

IV - O ferro “não-heme” é o que tem maior biodisponibilidade e, por isso, é melhor absorvido que a forma “heme”.

- A) Apenas a afirmativa I está correta.
- B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.



- C) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
D) Todas as afirmativas estão corretas.

14) Lactente de nove meses de vida comparece à unidade básica de saúde para avaliação de rotina. Nota-se que sua última imunização foi aos cinco meses de vida, quando tomou a vacina contra meningite C. Quais vacinas deverão ser aplicadas nesse lactente, segundo o calendário vacinal do estado de São Paulo?

- A) Terceira dose da vacina injetável contra poliomielite (VIP), terceira dose da pentavalente (DTP, HiB e hepatite B) e febre amarela.
B) Tríplice bacteriana, tríplice viral e febre amarela.
C) Pneumo10, terceira dose da pentavalente e rotavírus.
D) Hepatite B, terceira dose da meningite C e varicela.

15) Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação ao calendário vacinal do estado de São Paulo para adolescentes:

- A) Realizar reforço único contra febre amarela, 10 anos após a primeira dose.
B) Realizar reforço a cada 10 anos, por toda a vida, para a vacina contra difteria e tétano (dT).
C) Realizar reforço a cada cinco anos para a vacina oral contra poliomielite (VOP).
D) Realizar dose única contra meningite C caso o paciente não tenha tomado essa vacina.

16) Criança de 2 anos com história pregressa de coriza e rouquidão. Inicia subitamente à noite desconforto respiratório importante, com tosse

metálica e estridor inspiratório. Qual a hipótese diagnóstica?

- A) Laringite estridulosa.
B) Broncoespasmo.
C) Edema Angioneurótico.
D) Anéis Vasculares.

17) Sobre o tratamento do choque séptico é **FALSO** afirmar:

- A) Na primeira hora é importante o monitoramento, verificação de vias respiratórias e respiração, circulação, reposição fluídica e corticoterapia.
B) A reposição volêmica deve ser lenta, evitando o rebaixamento hepático, crepitações pulmonares.
C) Podem ser usadas alíquotas de 20 ml/kg de solução cristaloide ou coloide por meio de seringa.
D) Realizar punção intraóssea até que um acesso venoso seja obtido.

18) Sobre toxicidade e tratamento nas intoxicações por ferro é **INCORRETO**:

- A) Apresenta efeito corrosivo nas mucosas, necrose de coagulação e perfurações, disfunção celular.
B) Doses maiores do que 60mg/kg tem potencial letal.
C) A Endoscopia digestiva pode ser utilizada para retirada dos comprimidos.
D) O carvão ativado é eficaz no tratamento.

19) Sobre o traumatismo crânioencefálico grave **NÃO** é recomendado:

- A) Realizar intubação orotraqueal em toda criança com escala de coma de Glasgow ≤ 8 .
B) Corrigir a hipovolemia rapidamente.



- C) Realizar hiperventilação profilática.
D) Manter a glicemia menor do que 250 mg/dl.

20) Criança de 5 anos ao brincar no quintal apresenta dor intensa súbita em pé, posteriormente apresenta náuseas, vômitos, sudorese. Ao exame físico, apresentava-se agitada, sialorréica, taquipneica e taquicardia. Qual hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Acidente por Tityus Serrulatus (escorpião).
B) Acidente por quilópodes (lacraias).
C) Acidente por Ionomia (lagartas venenosas).
D) Acidente por pampobeteus (aranhas caranguejeiras).

21) Sobre os Distúrbios de Potássio é **INCORRETO**:

- A) Pode levar a comprometimento cardiovascular, sob risco de acarretar parada cardiorrespiratória.
B) A hiperpotassemia apresenta manifestações cardíacas (prolongamento do intervalo P-R) e neuromusculares (fraqueza muscular, parestesias, paralisia).
C) A hipopotassemia pode ser causada pela cetoacidose diabética.
D) A hipopotassemia grave deve ser tratada rapidamente, devido os riscos de parada cardíaca, com infusão de 100Meq/l em acesso periférico.

22) Paciente com 04 dias de vida, prematuro (Idade gestacional de 36 semanas), baixo peso ao nascer, pequeno para idade gestacional, dá entrada no pronto socorro com história de apatia, dificuldade alimentar, tremores de extremidade. Qual a hipótese diagnóstica mais provável e conduta?

- A) Hipocalcemia; infusão endovenosa de cálcio.
B) Hipoglicemia; infusão endovenosa de glicose.
C) Hipocalcemia; infusão de cálcio via sonda orogástrica.
D) Hipoglicemia; infusão de glicose via sonda orogástrica.

23) Paciente com 14 dias de vida com história de vômitos não biliosos, posteriormente em jatos, apetite voraz. Ao exame físico apresenta-se desidratado, desnutrido, com distensão em andar superior do abdômen. Os exames laboratoriais evidenciam alcalose metabólica hipoclorêmica. Qual hipótese diagnóstica:

- A) Atresia das vias biliares.
B) Megacólon.
C) Estenose hipertrófica do piloro.
D) Divertículo de Meckel.

24) Sobre pneumonias comunitárias em pediatria é **INCORRETO**:

- A) Lactentes tem quadros clínicos menos específicos.
B) A frequência respiratória e tiragens tem especificidade de 60-80%.
C) Em crianças menores de 2 meses considerar frequência respiratória maior do que 50 rpm para o diagnóstico.
D) São sinais de comprometimento sistêmico grave – recusa alimentar, distensão abdominal e toxemia.

25) Sobre síndrome nefrótica é **INCORRETO**:

- A) É caracterizada por edema generalizado, proteinúria maciça, hipoproteinemia.
B) Acomete principalmente paciente do sexo masculino.



- C) A causa principal são as infecciosas.
D) Ocorre predominantemente em crianças menores de 06 anos.

26) Sobre meningite é **INCORRETO**:

- A) No verão predomina as de etiologia viral.
B) Em recém-nascidos o Streptococcus beta hemolítico e a E. coli são os principais agentes etiológicos.
C) Em lactentes e pré-escolares os agentes etiológicos bacterianos mais frequentes são os Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenza-b e Neisseria Meningitidis.
D) A quimioprofilaxia está preconizada para os contactantes de doença invasiva por pneumococo, devido a sua maior letalidade.

27) Sobre Infecção do Trato Urinário é **CORRETO**:

- A) Na sua maioria acomete os rins, levando a formação de cicatrizes renais.
B) Escolares são os mais suscetíveis a desenvolver pielonefrite aguda.
C) Pacientes com alterações morfofuncionais tem elevado risco de complicações.
D) No primeiro ano ocorre predomínio no sexo feminino.

28) Sobre a invaginação intestinal é **INCORRETO**:

- A) O sexo masculino é mais acometido.
B) Seus picos de incidência ocorrem durante o verão e o inverno.
C) O local mais frequente de ocorrência da invaginação é a região jejunoileal.
D) Crianças com fibrose cística têm maior risco de invaginação.

29) Sobre a sequência de medicações no tratamento da crise convulsiva do lactente e pré-escolar no atendimento de urgência, é **CORRETO** afirmar:

- A) Os Benzodiazepínicos devem ser usados se não houver resposta a outros medicamentos.
B) A Fenitoína deve ser utilizada na sequência dos benzodiazepínicos.
C) O Fenobarbital sódico é a droga de escolha para o tratamento inicial das convulsões febris.
D) A terapia de infusão contínua (Midazolam) deve ser iniciada após a 2ª dose da 1ª medicação nos pacientes refratários.

30) Sobre a Bronquiolite é **INCORRETO**:

- A) Causa frequente de consulta em serviços de urgência, principalmente em menores de 01 ano.
B) Prematuridade, cardiopatia congênita e displasia broncopulmonar são fatores de gravidade.
C) Na maior parte são causadas pelo vírus Parainfluenza tipo 3.
D) A recuperação ocorre em 5-10 dias. Em casos graves sibilos e tosse permanecem por 2-3 semanas.

LEGISLAÇÃO SUS

31) As Redes de Atenção à Saúde têm dentre seus elementos constitutivos:

- A) Ações de saúde que atendam prioritariamente à demanda espontânea dos serviços.
B) Atenção integral com ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação.
C) Territórios coincidentes com a divisão político administrativa dos estados.



D) Organização hierárquica verticalizada e piramidal.

32) As diretrizes gerais para a implementação da Política Nacional de Humanização do SUS, nos serviços de pediatria, **NÃO** incluem:

A) Atender aos usuários observando-se rigorosamente a ordem de chegada.

B) Adotar protocolos clínicos que eliminem intervenções desnecessárias e respeitem as necessidades e diversidades das crianças.

C) Preparar todas as equipes para abordagem de casos de violência intrafamiliar e sexual.

D) Fornecer informações adequadas ao nível de compreensão da criança e acompanhantes.

33) A Lei nº 8.080, de 19/09/1990, ao estabelecer princípios e diretrizes do SUS associa o conceito de “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos” ao princípio de:

A) Hierarquização.

B) Igualdade.

C) Regionalização.

D) Integralidade.

34) Dentre os objetivos para a redução da mortalidade infantil, integrantes do Pacto pela Saúde (Portaria nº 399/MS/GM/2006), **NÃO** está incluído o seguinte:

A) Reduzir a mortalidade neonatal.

B) Reduzir os óbitos por doença diarreica e por pneumonia.

C) Garantir suplementação alimentar para crianças de 6 meses a 2 anos de idade.

D) Criar comitês de vigilância do óbito em municípios com população acima de 80.000 habitantes.

35) A Emenda Constitucional nº 29/2000, que trata do financiamento do SUS, estabelece que:

A) Compete à União, garantir o financiamento das ações de média complexidade do SUS.

B) Compete prioritariamente aos municípios o financiamento dos Serviços de Atenção Básica.

C) Os Fundos de Saúde terão suas despesas ordenadas pelos respectivos Conselhos de Saúde.

D) Estados e Municípios deverão aplicar anualmente, no mínimo, de 12% e 15% de seus recursos próprios em saúde, respectivamente.

36) Nos termos da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, a Conferência de Saúde reunir-se-á:

A) A cada dois anos, com funções normativas e representação dos vários segmentos sociais.

B) A cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais e convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.

C) A cada quatro anos, com funções normativas e convocada pelo Conselho Municipal de Saúde e, extraordinariamente, pelo Poder Executivo.

D) A cada dois anos, com funções deliberativas e representação paritária de gestores e trabalhadores de saúde.

37) **NÃO** está incluído dentre os objetivos do Programa Mais Médicos (Lei nº 12.871/2013):



- A) Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS.
- B) Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS.
- C) Promover a troca de conhecimentos e experiências entre profissionais da saúde brasileiros e médicos formados em instituições estrangeiras.
- D) Priorizar inserção do médico estrangeiro nas unidades do SUS.

38) A modalidade de Medicina de Grupo de saúde suplementar tem, dentre outras, a seguinte característica:

- A) Os serviços podem ser prestados por unidades próprias ou através de unidades credenciadas.
- B) A clientela deve ser constituída exclusivamente por empresas (pessoas jurídicas).
- C) Em geral, a gestão é feita por bancos privados.
- D) Suas atividades são regidas pela Lei Orgânica da Saúde, de 1990.

39) Segundo o Artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, as ações e serviços públicos de saúde constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- A) Descentralização, com direção colegiada público-privada.
- B) Atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) Participação da comunidade.
- D) Regionalização e hierarquização, sob direção das Secretarias Estaduais de Saúde.

40) Dentre as diretrizes para a Promoção da Alimentação Saudável nas Escolas **NÃO** está incluída a seguinte:

- A) Restringir a oferta e a venda de alimentos com alto teor de gordura, gordura saturada, gordura trans, açúcar livre e sal.
- B) Estabelecer dietas padronizadas a fim de evitar a interferência leiga da comunidade escolar.
- C) Desenvolver estratégias de informação às famílias, enfatizando sua corresponsabilidade neste processo.
- D) Aumentar a oferta e promover o consumo de frutas, legumes e verduras.