



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO PEDIATRA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

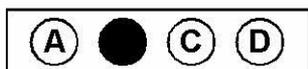
a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows



tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Um menino de 4 anos de idade é levado à Emergência depois de ingerir, acidentalmente, hipoclorito de sódio que estava em uma garrafa Pet no quintal do vizinho, área onde ele brincava. A responsável não sabe informar o volume do líquido ingerido.

Após avaliação clínica, a conduta inicial a ser tomada até a realização da endoscopia digestiva alta é:

- A) induzir o vômito, fazer lavagem gástrica e oferecer leite
- B) usar carvão ativado e antibióticos de largo espectro, além da alimentação por via oral
- C) fornecer alimentação oral para acalmar o paciente e administrar ácidos para neutralizar o agente corrosivo
- D) não ofertar alimentação por via oral e utilizar inibidores de bomba de prótons

12. Uma adolescente de 16 anos de idade observou um aumento do volume da área localizada na parte anterior do pescoço, logo abaixo da saliência da cartilagem tireoide, existente abaixo do osso hioide. Na consulta médica, não soube informar há quanto tempo apresenta esse quadro. Após exames laboratoriais, o diagnóstico foi confirmado como hipotireoidismo adquirido.

Nesta patologia, pode-se presumir que:

- A) o hormônio estimulante da tireoide (TSH) provavelmente está diminuído
- B) os anticorpos antiperoxidase e antitireoglobulina estão sempre negativos
- C) a etiologia mais usual para o quadro descrito é o de tireoidite linfocítica
- D) a etiologia mais usual para o quadro descrito é o de tireoidite subaguda não supurada (doença de Quervain)

13. Um lactente com 6 semanas de vida, primogênito, do sexo masculino apresenta vômitos em jato sem bile logo após as mamadas. O bebê se alimenta avidamente após o vômito. Segundo a mãe, o quadro vem piorando paulatinamente. Ao exame, o pediatra nota irritabilidade e desidratação do paciente, além de ondas peristálticas gástricas visíveis cruzando o epigástrico da esquerda para a direita. O exame laboratorial mostra uma alcalose metabólica hipoclorêmica.

Segundo esse relato, o diagnóstico provável é:

- A) má rotação intestinal
- B) estenose hipertrófica de piloro
- C) doença de Hirschsprung
- D) doença do refluxo gastroesofágico

14. Criança com 13 meses de vida, não vacinada, submetida a tratamento com medicamento imunossupressor esteve em contato com um caso de sarampo.

A conduta médica que deve ser feita no paciente é:

- A) aplicar imunoglobulina por via muscular na dose de 0,5 ml/Kg ou imunoglobulina endovenosa na dose de 400 mg/Kg
- B) aplicar imunoglobulina por via muscular na dose de 400mg/Kg ou imunoglobulina endovenosa na dose de 0,5 ml/Kg
- C) aplicar imediatamente a vacina de sarampo de vírus vivo atenuado
- D) iniciar tratamento profilático com antibiótico específico

15. Uma criança em idade pré-escolar apresenta um quadro de obstrução intestinal. Na rotina radiológica de abdome agudo, observa-se um enovelado de helmintos nematoides. O enteroparasita que, potencialmente, provoca esta patologia é:

- A) *Enterobius vermicularis*
- B) *Ancylostoma duodenale*
- C) *Ascaris lumbricoides*
- D) *Trichuris trichiura*

16. Menina com 5 anos de idade tem diagnóstico de discinesia ciliar primária (DCP) por conta de pneumonias recorrentes, rinites, otites médias agudas e sinusites. Manifesta tosse produtiva com produção diária de grandes quantidades de secreção. Ao exame físico, o pediatra, além da ausculta pulmonar, palpa o *ictus* cardíaco à direita, o fígado à esquerda e timpanismo no hipocôndrio direito. A radiografia de tórax mostrou hiperinsuflação pulmonar, infiltrados peribrônquicos e dextrocardia.

Após exame clínico e radiológico, o pediatra concluiu tratar-se de:

- A) fibrose cística
- B) síndrome de Kartagener
- C) proteinose alveolar pulmonar
- D) síndrome da rubéola congênita

17. Menina de 7 anos de idade, portadora de *Diabetes mellitus* tipo 1, apresenta leucorreia esbranquiçada grumosa acompanhada de prurido intenso vulvar e disúria. Durante a anamnese, relata que o quadro descrito persiste há semanas. Muito falante, refere não usar roupas apertadas e que gosta muito de doces. Ao exame clínico, na inspeção da genitália externa, o pediatra visualiza um processo inflamatório com presença de edema e hiperemia locais.

A suspeita diagnóstica mais plausível é de vaginite causada por:

- A) corpo estranho
- B) *Neisseria gonorrhoeae*
- C) *Candida albicans*
- D) *Trichomonas vaginalis*

18. Uma menina de 4 anos de idade é levada ao consultório pediátrico com queixa de febre e desconforto ao urinar. Durante a anamnese, a responsável relata que a menor já apresentou um episódio de infecção do trato urinário (ITU) há alguns meses, sendo tratada com antibiótico de amplo espectro.

A patologia mais frequente que deve ser investigada e cuja manifestação sentinela é a recorrência de infecções do trato urinário é:

- A) megaureter congênito
- B) hidronefrose
- C) doença renal policística
- D) refluxo vesicoureteral

19. Mãe leva seu filho de 3 meses de idade ao pediatra do Posto de Saúde, pois o menor, desde as duas primeiras semanas de vida, vem apresentando um estridor inspiratório intermitente exacerbado pela agitação e que melhora com a extensão do pescoço e posição prona.

A causa mais provável de tais achados é devido a:

- A) laringomalácia
- B) fístula traqueoesofágica
- C) atresia de traqueia
- D) cisto em rinofaringe

20. Recém-nascido com exposição vertical ao vírus da imunodeficiência humana (HIV) nasceu na 38ª semana de gestação, com Índice de Apgar 8 e 9 no primeiro e quinto minutos de vida, respectivamente, pesando 3100 gr. Sua mãe fez uso de medicamentos antirretrovirais (ARV) no pré-natal e periparto, com carga viral documentada <1000 cópias/mL no 3º trimestre.

A melhor orientação para o manejo de recém-nascidos expostos ao HIV é:

- A) quimioprofilaxia com zidovudina que deverá ser administrada, de preferência, 48 horas após o nascimento na dose de 4 mg/kg/ dose de 12/12 horas por 4 semanas
- B) quimioprofilaxia com zidovudina que deverá ser administrada, de preferência, imediatamente após o nascimento (nas 4 primeiras horas de vida) na dose de 4 mg/kg/ dose de 12/12 horas por 4 semanas
- C) quimioprofilaxia com zidovudina que deverá ser administrada, de preferência, imediatamente após o nascimento (nas 4 primeiras horas de vida), na dose de 4 mg/kg/ dose de 12/12 horas por 4 semanas, associada sempre a sulfametoxazol e trimetopim na dose de 2,5 ml, 1 vez ao dia, 3 vezes/semana em dias consecutivos, durante um ano
- D) quimioprofilaxia com zidovudina que deverá ser administrada, de preferência, 48 horas após o nascimento na dose de 4 mg/kg/ dose de 12/12 horas por 4 semanas associada sempre a nevirapina xarope na dose de 12mg/dose em 3 doses (no segundo, quarto e oitavo dias de vida)

