



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

MÉDICO INTENSIVISTA INFANTIL

INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 50 questões.

ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

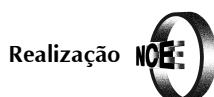
CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.



Realização

Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

8 - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

9 - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

10 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

INTENSIVISTA INFANTIL

11- O agente mais freqüentemente envolvido nos casos de bacteremia oculta em lactentes é:

- a) estafilococo
- b) pneumococo
- c) meningococo
- d) pseudomonas

12 - O distúrbio metabólico mais provável em uma pré-escolar com diarreia líquida volumosa, cuja mãe prepara o soro de reidratação oral usando o pacote padrão da OMS diluído em um copo de geléia (200 ml) é:

- a) hipoglicemia
- b) hipercalemia
- c) hiponatremia
- d) hipernatremia

13 - Nos casos de insuficiência respiratória, o nutriente que, se administrado em excesso, pode agravar o quadro clínico é:

- a) vitamina C
- b) proteína
- c) lipídios
- d) glicose

14 - Um paciente de 3 anos sofre ressecção cirúrgica de volumoso craniofaringeoma. Após 12 horas do ato cirúrgico, começa a apresentar diurese abundante, com densidade urinária de 1001, osmolaridade urinária baixa e provas normais de função renal. A hipótese diagnóstica é:

- a) "diabetes insípido"
- b) insuficiência renal, em fase poliúrica
- c) administração de líquidos em excesso
- d) síndrome de secreção inapropriada de ADH

15 - O esquema antibiótico de escolha para tratamento de um paciente com 6 meses de idade e calendário vacinal anti-Haemophilus adequado, com bacterioscopia positiva do líquido para diplococos gram-positivos, sem que se conheça o antibiograma, deve obrigatoriamente incluir:

- a) imipenem
- b) penicilina
- c) ceftazidime
- d) vancomicina

16 - Um paciente de 7 anos dá entrada na emergência com quadro de tosse, cefaléia, sibilância importante e febre. Apresenta um título de crioaglutininas de 1:128. O agente etiológico mais provável é:

- a) estafilococo
- b) pneumococo
- c) *Mycoplasma*
- d) vírus sincicial respiratório

17 - Com base na mesma situação da questão anterior (nº 16), o esquema terapêutico mais adequado é:

- a) ceftriaxone
- b) eritromicina
- c) penicilina cristalina
- d) conjunto de medidas de suporte sem antibiótico

18 - Um paciente tem imagem radiológica de pulmão hiperlucente unilateral e história de bronquiolite de curso arrastado com dependência de oxigênio há meses. A biópsia pulmonar revela destruição de paredes alveolares e de bronquíolos terminais. O agente etiológico mais provável é:

- a) adenovírus
- b) estafilococo
- c) *Mycoplasma*
- d) vírus sincicial respiratório

19 - Das cardiopatias congênitas abaixo, a que **NÃO** cursa com hipofluxo pulmonar é:

- a) atresia pulmonar
- b) atresia tricúspide
- c) tetralogia de Fallot
- d) comunicação interventricular

20 - Das seguintes drogas anticonvulsivantes, aquela que **NÃO** deve ser usada de rotina para tratar o estado de mal epilético é:

- a) diazepam
- b) midazolam
- c) carbamazepina
- d) difenil-hidantoína

21 - Um paciente internado há 1 mês, com quadro de brocoespasmo e em uso de corticóides, é submetido a uma cirurgia de urgência. No pós-operatório imediato, apresenta hiponatremia e choque refratário ao uso de aminas vasoativas e expansão com líquido. O diagnóstico mais provável é choque do tipo:

- a) séptico
- b) adrenal
- c) anafilático
- d) neurogênico

22 - Um recém-nascido de 24 horas apresenta vômitos incoercíveis, biliosos e ainda não eliminou mecônio. O exame radiológico revela dupla bolha gástrica. O diagnóstico mais provável é:

- a) atresia duodenal
- b) atresia de esôfago
- c) megacolo agangliônico
- d) estenose hipertrófica de piloro

23 - Um paciente de 2 meses apresenta crise convulsiva e é atendido numa emergência. Os exames laboratoriais revelam escórias renais muito elevadas. A mãe conta que ele urina com dificuldade, sem um jato vigoroso. A origem da insuficiência renal é:

- a) pré-renal
- b) pós-renal
- c) renal intrínseca
- d) Munchausen por procuração

24 - Das medidas abaixo, aquela que **NÃO** deve ser usada nos casos de encefalopatia hepática é:

- a) lactulose
- b) diazepam
- c) neomicina
- d) sonda nasogástrica

25 - Um paciente de 3 anos dá entrada na emergência com sialorréia, confusão mental, incontinência urinária e hipersecreção brônquica. A mais provável etiologia da intoxicação é:

- a) opiáceo
- b) cumárico
- c) organofosforado
- d) destilado de petróleo

26 - O tratamento do paciente da questão anterior (nº 25) deve ser feito com:

- a) atropina
- b) naloxone
- c) vitamina K
- d) carvão ativado

27 - Dentre as medidas abaixo, a que tem seu uso controverso na ressuscitação cardiopulmonar é:

- a) atropina
- b) adrenalina IV
- c) bicarbonato IV
- d) oxigênio com ambu

28 - A doença que causa obstrução de vias aéreas superiores e que deverá ter sua incidência diminuída com a vacinação regular difundida contra *Haemophilus influenzae* tipo b é:

- a) abscesso retrofaríngeo
- b) traqueíte bacteriana
- c) amigdalite
- d) epiglote

29 - Uma menina de 3 anos de idade, com história de 8 pneumonias, baixo ganho pñdero-estatural e episódios de desidratação hiponatrêmica no verão, tem como diagnóstico mais provável:

- a) fibrose cística
- b) doença celíaca
- c) discinesia ciliar
- d) agamaglobulinemia de Bruton

30 - **NÃO** é considerada emergência hipertensiva em pediatria aquela que é associada a:

- a) doença real
- b) dissecação de aorta
- c) sintomas neurológicos
- d) insuficiência cardíaca congestiva

31 - Paciente de 3 meses de idade se apresenta taquipnéico (60 ipm), febril (37.8°C), com palidez cutânea, tosse e irritabilidade, de início há 48 horas. Gasometria arterial em ar ambiente revela: pH = 7.32; PaCO₂ = 23 mmHg; PaO₂ = 68 mmHg; HCO₃⁻ = 17 mEq/L; BE = -2. O distúrbio mais urgente a ser corrigido é:

- a) febre
- b) hipoxemia
- c) acidose metabólica
- d) alcalose respiratória

32 - A complicação mais freqüente nos casos de obstrução respiratória alta após a intubação é:

- a) edema pulmonar
- b) enfisema intersticial
- c) choque cardiogênico
- d) hemorragia pulmonar

33 - O atendimento de emergência ao semi-afogado, deve ser feito prioritariamente na seguinte sequência:

- a) acesso venoso, adrenalina venosa, ventilação
- b) acesso venoso, ventilação e massagem cardíaca
- c) avaliação dos sinais vitais, estabelecimento de via aérea, ventilação
- d) massagem cardíaca externa, estabelecimento de via aérea, ventilação

34 - A hipernatremia pode estar relacionada à:

- a) diabetes
- b) meningite
- c) secreção inapropriada de ADH
- d) administração de bicarbonato de sódio

35 - O diagnóstico de diabetes mellitus é dependente da demonstração de hiperglicemia associada com:

- a) poliúria
- b) anorexia
- c) cetonúria
- d) glicosúria, com ou sem cetonúria

36 - Durante a terapia da cetoacidose diabética, a complicação fatal que pode ocorrer, principalmente em crianças, é:

- a) hipernatremia
- b) hipofosfatemia
- c) edema cerebral
- d) edema pulmonar

37 - O medicamento contra-indicado no tratamento de pacientes com bronquiolite aguda é:

- a) salbutamol
- b) adrenalina
- c) corticóide
- d) brometo de ipatrópio

38 - No tratamento da hiponatremia (Na sérico <120 mEq/L), sintomática, associada à secreção inapropriada do hormônio antidiurético, está indicada a correção com:

- a) uso de albumina
- b) cloreto de sódio a 3%
- c) restrição hídrica e uso de diuréticos
- d) aumento da osmolaridade da hidratação venosa

39 - No manejo inicial de crianças menores de 1 ano com taquicardia supraventricular está indicado o uso de:

- a) digoxina
- b) verapamil
- c) betabloquador
- d) manobras vagais

40 - Após o período de ressuscitação imediata, a complicação mais freqüente nos casos de semi-afogamento é:

- a) edema cerebral
- b) edema pulmonar
- c) insuficiência renal
- d) hemorragia pulmonar

41 - Em pacientes com meningite bacteriana, com idade entre 1 e 3 meses e bacterioscopia do líquido negativa, o esquema terapêutico ideal inicial deve incluir:

- a) ampicilina + rifampicina
- b) ceftriaxone + ampicilina
- c) penicilina + vancomicina
- d) ceftriaxone + rifampicina

42 - Paciente de 3 meses de idade, chega ao pronto-socorro com quadro de febre, vômitos e sonolência. Início há 24 horas, com piora nas últimas 12 horas. Ao exame, apresenta palidez cutânea mucosa, fontanela pulsátil, alteração do tônus, com ritmo respiratório irregular. Na abordagem imediata ao paciente está contra-indicada:

- a) punção lombar
- b) ultra-sonografia transfontanela
- c) antibioticoterapia venosa empírica
- d) elevação da cabeça 30° retificação da via aérea, oxigenioterapia

43 - O procedimento mais indicado em caso de hipertensão arterial que acompanha os quadros de hipertensão intracraniana é:

- a) aplicar nifedipina
- b) administrar hidralasina
- c) não tratar a hipertensão arterial
- d) infundir nitroprussiato de sódio

44 - Diante de um paciente de 2 anos de idade com febre, voz abafada, prostração, saturação da hemoglobina pelo O₂ de 90% a 92%, sialorréia, boca semi-aberta, protusão do mento e estridor inspiratório progressivo há 12 horas, está indicado o seguinte procedimento:

- a) gasometria arterial
- b) visualização direta da epiglote
- c) radiografia de tórax e lateral do pescoço
- d) intubação traqueal por profissional qualificado

45 - A característica determinante de prognóstico desfavorável na doença meningocócica é:

- a) leucocitose
- b) ausência de choque
- c) líquido com pleocitose
- d) presença de petéquias em menos de 12 horas antes da admissão

46 - A principal causa de parada cardiorrespiratória no paciente pediátrico é:

- a) hipoxemia
- b) hipovolemia
- c) infarto agudo
- d) hipopotassemia

47 - Na intoxicação por benzodiazepínicos, está indicado o tratamento com:

- a) atropina
- b) naloxone
- c) flumazenil
- d) N-acetilcisteína

48 - Diante da possibilidade de infecção por dengue, está contra-indicado para o controle da febre o uso de:

- a) dipirona
- b) aspirina
- c) acetaminofen
- d) compressas frias

49 - O tratamento da trombose arterial após cateterização arterial consiste inicialmente em:

- a) retirada do cateter
- b) vitamina K
- c) protamina
- d) plasma

50 - Criança de 3 anos de idade, em tratamento ambulatorial há 48 horas para pneumonia lobar, com cefalexina, é atendida em serviço de emergência. Encontra-se pálida, dispnéica, prostrada. É instituído acesso venoso, oxigenioterapia sob máscara e feita a gasometria arterial. Relação PaO₂/FiO₂ <200 mmHG. Radiografia de tórax revela infiltrado pulmonar bilateral. O diagnóstico mais provável é:

- a) fibrose pulmonar idiopática difusa
- b) pneumonia por pneumococo resistente
- c) síndrome de angústia respiratória aguda
- d) pneumonia por estafilococo resistente à meticilina

