

PODER EXECUTIVO DE PEJUÇARA



PROVA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 05/2022

MÉDICO PEDIATRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEJUÇARA

11/06/2022

DURAÇÃO DA PROVA: 2 HORAS

HORÁRIO: 9h

**USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO – NÃO  
PREENCHER**

Nº DO CARTÃO RESPOSTA:

-----

NOME COMPLETO DO (A) CANDIDATO (A):

\_\_\_\_\_

**Instruções:**

Verifique, no caderno de provas, se:

- Faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- Há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

**Atenção!**

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas. Diferentes de respostas (a,b,c,d,e). Apenas uma constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido lançar qualquer informação na grade de resposta que propicie a sua identificação.
- É dever do candidato acompanhar o preenchimento do campo “uso exclusivo da comissão”, no término da prova.
- As provas não serão entregues aos candidatos, sendo, porém, permitida vista e cópia no ambiente da Prefeitura durante o prazo de recurso;
- Dever do candidato identificar a prova com seu nome de forma legível;
- A única folha que o (a) candidato (a) poderá levar é a de nº 8, que consta a cópia da grade do cartão resposta.

## LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

---

- 1) A lei municipal nº 995, de 23 de outubro de 2001, institui e regulamenta o regime jurídico dos servidores públicos do Município de Pejuçara. Nesse sentido, considerando o disposto em seu art. 8º, é **INCORRETO** afirmar que, entre as hipóteses de provimento do cargo, está a:
- a) aposentadoria
  - b) nomeação
  - c) recondução
  - d) reintegração
  - e) readaptação
- 2) Tratando sobre o prazo de validade dos concursos públicos, o art. 11 da lei municipal nº 995, de 23 de outubro de 2001 dispõe, que:
- a) O prazo de validade do concurso será de até um ano, prorrogável, uma vez, por igual prazo.
  - b) O prazo de validade do concurso será de até quatro anos, prorrogável, uma vez, por igual prazo.
  - c) O prazo de validade do concurso será de até dois anos, prorrogável, uma vez, por igual prazo.
  - d) O prazo de validade do concurso será de até dois anos, improrrogáveis.
  - e) Não há especificação na lei quanto ao ponto.
- 3) Sobre a vacância do cargo público, de acordo com o art. 36 da lei municipal nº 995, de 23 de outubro de 2001 é **INCORRETO** afirmar que ocorre por:
- a) exoneração
  - b) demissão
  - c) aposentadoria
  - d) nomeação
  - e) falecimento
- 4) De acordo com a Lei Orgânica municipal, o Poder Legislativo do Município é exercido pela Câmara Municipal de Vereadores, que será regida pelo seu Regimento Interno, observando a Lei Orgânica. Nesse sentido é correto afirmar que a Câmara Municipal de Pejuçara/RS se compõe de:
- a) 5 vereadores, eleitos na forma prevista na Constituição Federal
  - b) 7 vereadores, eleitos na forma prevista na Constituição Federal
  - c) 9 vereadores, eleitos na forma prevista na Constituição Federal
  - d) 11 vereadores, eleitos na forma prevista na Constituição Federal
  - e) 15 vereadores, eleitos na forma prevista na Constituição Federal
- 5) De acordo, também, com a lei orgânica municipal, de acordo com o seu art. 3º, são símbolos do Município:
- a) a bandeira, o escudo e o hino municipal
  - b) a bandeira, a praça municipal e as igrejas
  - c) o escudo, os parques e os pórticos
  - d) o prédio da prefeitura, as sedes das secretarias e a bandeira
  - e) as igrejas, os estabelecimentos comerciais e o hino

## QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

---

6)



O Governo pretende, com a campanha acima:

- a) Criticar as pessoas que dirigem embriagadas.
- b) Fazer propaganda das medidas socioeducativas criadas pelo governo.
- c) Conclamar o povo brasileiro contra as pessoas que dirigem mal.
- d) Expor aos leitores sobre as penalidades decorrentes de se dirigir inadequadamente.
- e) convencer os leitores a se envolverem em uma campanha a favor da vida.

7) Millôr, exercitando sua competência de linguista por intuição, escreveu a declaração abaixo: “*Nenhuma língua morreu por falta de gramáticos: algumas estagnaram por ausência de escritores. Nenhuma sobreviveu sem povo.*”

Por essa declaração, fica obviamente declarado que, na constituição e na manutenção de uma língua, o essencial são:

- a) os que indicam às normas do uso linguístico correto.
- b) os autores que descrevem a estrutura da língua.
- c) os que escrevem livros, ensaios e os publicam em algum suporte.
- d) os usuários que aproveitam o dom de poder falar, ler ou escrever textos nesta língua
- e) são os que defendem a norma padrão aceita pelos usuários mais escolarizados.

8)

# Leia para uma criança.

A cada livro,  
o Brasil inteiro vira a página.

Gostar de ler é o início de  
uma história cheia de descobertas  
e aprendizados na vida da criança.  
E tudo começa quando você abre  
um livro para ela.



Época, n. 698, 3 out. 2011 (adaptado).

Os textos publicitários são produzidos para cumprir determinadas funções comunicativas. Os objetivos desse cartaz estão voltados para a conscientização dos brasileiros sobre a necessidade de:

- a) as crianças frequentarem a escola regularmente.
- b) a formação leitora começar na infância.
- c) a alfabetização acontecer na idade certa.
- d) a literatura ter o seu mercado consumidor ampliado.
- e) as escolas desenvolverem campanhas a favor da leitura.

9) “Não se dirija \_\_\_\_\_ ninguém em particular, mas punha-se \_\_\_\_\_ gesticular, rindo muito \_\_\_\_\_ vontade.”

Assinale a alternativa em que preenche corretamente as lacunas acima.

- a) a – a - à
- b) a – à – à
- c) à – à – à
- d) à – à - a
- e) à – a - a

10) Identifique a alternativa que completa corretamente a frase.

“Ele confirmou que nos ouvirá com prazer, mesmo que \_\_\_\_\_ problemas que \_\_\_\_\_ considerados \_\_\_\_\_.”

- a) surja – sejam – incontornáveis
- b) surjam – sejam – incontornáveis
- c) surja – seja – incontornável
- d) surja – sejam – incontornável
- e) surjam – sejam – incontornável

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

11) Um paciente, 2 anos, sexo masculino, chega ao pronto atendimento de um hospital público com relato de ter iniciado há 5 dias coriza serosa e tosse seca irritativa. Evoluiu hoje com febre elevada, secreção nasal mais espessa e tosse produtiva e com boa aceitação alimentar. Ao exame físico do aparelho respiratório, evidenciou-se saturação 96%, FR = 50 irpm, murmúrio vesicular diminuído em base do hemitórax direito, frêmito toracovocal com maciez e crepitações grosseiras audíveis no mesmo local. Encontrava-se hidratado, tolerando os medicamentos por via oral. Foi testado para a COVID-19 no dia anterior, cujo resultado foi negativo.

A terapêutica antibiótica a ser instituída nesse caso é

- a) Amoxicilina.
- b) Azitromicina.
- c) Claritromicina.
- d) Ceftriaxona.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

12) Lactente, com 6 meses de idade, está sendo atendido na Estratégia da Saúde para puericultura. A médica identifica o registro no cartão apenas da vacina Influenza, que foi feita na rede particular de imunização. As demais vacinas a serem administradas até o 5º mês estavam todas registradas na caderneta.

Nesse caso, quais são as vacinas recomendadas para a idade conforme o Programa Nacional de Imunização?

- a) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Pneumococia 10.
- b) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), Pneumococia 10 e Rotavírus.
- c) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Vip (vacina inativada para poliomielite).
- d) Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), VIP (Vacina inativada para poliomielite) e Pneumocócica 10.
- e) Nenhuma alternativa está correta.

13) Um menino de 4 anos de idade, previamente hígido e com acompanhamento pediátrico regular, chega ao pronto atendimento com queixa de febre (temperatura axilar superior a 38,5 °C em todos os picos) há 6 dias acompanhada de conjuntivite bilateral não exsudativa. Nega uso prévio de medicações nesses últimos dias, exceto o antitérmico habitual para controle da febre. Nega viagens recentes ou contato com indivíduos sabidamente doentes.

Ao exame clínico, observa-se hiperemia de orofaringe sem exsudato ou ulcerações; presença de ressecamento, fissuras e hiperemia em lábios e proeminência das papilas linguais; gânglio cervical anterior a direita com cerca de 1,5 cm de diâmetro não doloroso; edema endurecido em dorso de mãos e pés com eritema palmar e plantar difuso; e presença de exantema polimórfico mais intenso em tronco e períneo. Sem outras alterações.

Assinale a alternativa que contenha o diagnóstico provável para o caso apresentado e uma complicação associada ao quadro.

- a) Escarlatina; glomerulonefrite difusa aguda.
- b) Doença de Kawasaki; aneurisma coronariano.
- c) Mononucleose; síndrome de Guillain-Barré.
- d) Sarampo; panencefalite esclerosante subaguda.
- e) As alternativas “a” e “b” estão corretas;

**14)** Um menino de 6 anos de idade, desnutrido, procedente de zona rural sem saneamento básico, apresenta-se no pronto atendimento com dor abdominal e diarreia intermitente com muco há 4 meses, algumas vezes associada a sangue e tenesmo. Refere piora do quadro há 1 dia. Ao realizar exame, evidenciou-se descorado ++/+4, prolapso retal e presença de vários vermes cilíndricos de 4 cm de comprimento na mucosa retal.

Assinale a alternativa correta que aponta o parasita encontrado e seu respectivo tratamento.

- a) *Ascaris lumbricoides*; pamoato de pirantel.
- b) *Ascaris lumbricoides*; metronidazol.
- c) *Trichiuris trichiura*; mebendazol.
- d) *Trichiuris trichiura*; secnidazol.
- e) As alternativas “c” e “d” estão corretas.

**15)** Uma lactente do sexo feminino, de 18 meses de idade, chega para atendimento em Unidade Básica de Saúde. A mãe informa que, há 3 dias, a criança apresentou quadro de convulsão tônico-clônica generalizada acompanhada de versão ocular, liberação de esfíncter vesical e sialorreia, com duração de aproximadamente 10 minutos. No momento, apresentava temperatura axilar de 38°C. Foi levada ao pronto atendimento, onde chegou sem crise e recebeu alta após 4 horas com diagnóstico de resfriado comum. O episódio convulsivo não se repetiu e a criança está afebril há 48 horas. A mãe relata episódio semelhante aos 11 meses de idade. A criança não apresenta outros antecedentes pessoais ou familiares relevantes. O seu desenvolvimento neuropsicomotor é normal e o exame clínico não apresenta alterações.

Considerando os dados clínicos da paciente, essa criança apresenta

- a) Convulsão febril simples. A mãe deve ser orientada quanto à abordagem nos episódios febris e a criança deve manter acompanhamento de rotina na UBS pelo caráter benigno do quadro.
- b) Convulsão febril simples. O médico deve prescrever benzodiazepínico (diazepam ou nitrazepam) para uso durante os episódios febris, com objetivo de prevenir epilepsia futura.
- c) Convulsão febril complexa. A criança deve realizar eletroencefalograma e tomografia computadorizada de crânio por não ser o primeiro episódio convulsivo febril apresentado.
- d) Convulsão febril complexa. Os familiares precisam ser alertados sobre a possibilidade de a criança apresentar desempenho escolar fraco futuramente como sequela dos episódios convulsivos.
- e) As alternativas “b” e “c” estão corretas.

**16)** Um pré-escolar com 3 anos de idade, previamente hígido, é atendido no pronto-socorro. A mãe relata que seu filho apresentou manchas no corpo há 2 dias. Além disso, refere que a criança esteve resfriada no mês anterior e que melhorou após 5 dias. Durante o exame físico, estava afebril, alerta, com múltiplas petéquias em membros e tronco, pequenos hematomas em joelhos, ausência de visceromegalias ou linfonodomegalia. O exame de esfregaço de sangue periférico mostra plaquetas de 57 000/mm<sup>3</sup> (valor de referência: 150 000 a 450 000/mm<sup>3</sup>), com macroplaquetas; células vermelhas e brancas com morfologia e quantidade normais. Nesse caso, o diagnóstico provável e a conduta adequada são, respectivamente,

- a) Leucemia; aspiração e biópsia de medula óssea.
- b) Púrpura trombocitopênica idiopática; seguimento clínico.
- c) Púrpura trombocitopênica idiopática; corticoide em altas doses.
- d) Leucemia; exames de citometria de fluxo e imuno-histoquímicos.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**17)** Um menino com 11 meses de idade, acompanhado da mãe, é atendido em uma Unidade Básica de Saúde por queixa de obstrução nasal e coriza há 2 dias, porém não faz acompanhamento regular em puericultura, tendo a mãe comparecido apenas à consulta com 15 dias de vida da criança. Na avaliação da alimentação, a mãe relata que a criança não recebe leite materno e, sim, leite de vaca, em mamadeira, e de forma estrita. Ao exame físico, a criança encontra-se em regular estado geral, ativa e reativa, presença de coriza hialina, afebril, sem sinais de desidratação. Seu peso é de 7.200 g, o que leva aos pontos de corte de score  $z \geq -3$  e  $\leq -2$ .

Considerando os dados apresentados, qual é a classificação do estado nutricional correspondente para esse caso, de acordo com a Caderneta da Criança do Ministério da Saúde?

- a) Peso elevado para a idade.
- b) Peso adequado para a idade.
- c) Peso muito baixo para a idade.
- d) Peso baixo para a idade.
- e) Obesidade para a idade.

**18)** Um escolar com 9 anos da idade comparece à consulta médica de rotina em Unidade Básica de Saúde. O paciente apresenta crises de broncoespasmo recorrentes desde 4 anos de idade, com sintomas diurnos 3 vezes por semana e despertar noturno sempre com necessidade de uso de  $\beta$ 2-agonista de curta duração por demanda. Ele não consegue realizar atividades comuns da infância, como correr com seus amigos. Refere controle ambiental adequado. Há 4 meses, faz uso contínuo de corticoide inalatório em dose baixa. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, corado, hidratado e eupneico. Possui ausculta cardíaca e respiratória normais.

Qual é a classificação da asma e a terapêutica recomendada, além do uso do  $\beta$ 2-agonista de curta duração por demanda?

- a) Asma parcialmente controlada; uso contínuo de corticoide inalatório em dose média.
- b) Asma parcialmente controlada; uso contínuo de corticoide oral em doses baixas.
- c) Asma não controlada; uso contínuo de corticoide inalatório em dose média.
- d) Asma não controlada; uso contínuo de corticoide oral em doses baixas.
- e) Asma totalmente controlada; sem necessidade de uso de corticoide.

**19)** Uma pré-escolar com 4 anos de idade é atendida no pronto-socorro com história de febre alta (40C) há 3 dias, indisposição e dores no corpo, vômitos e diarreia. No momento, queixa-se de dor abdominal intensa e contínua. Em seu exame físico, os resultados foram os seguintes: FC = 120 bpm, FR = 25 irpm, temperatura axilar = 37,5 C, mucosas úmidas, coradas, anictéricas; ausculta cardíaca e respiratória normais, abdome levemente distendido, doloroso difusamente à palpação, sem sinais de irritação peritoneal, fígado palpável a 3 cm do rebordo costal direito. Há petéquias esparsas e exantema máculo-papular em face, tronco, membros superiores e inferiores, incluindo palmas das mãos. Suas extremidades estão aquecidas e bem perfundidas. Foi realizado hemograma que apresentou os seguintes valores: Ht = 45 % (valor de referência: 37 a 40 %); Hb = 15,2 g/dL (valor de referência: 12,6  $\pm$  1,5 g/dL), leucócitos totais = 3 500/mm<sup>3</sup> (valor de referência: 5 000 a 12 000/mm<sup>3</sup>, bastões = 2 %, segmentados = 50 %, linfócitos = 30 %, monócitos = 10 %, eosinófilos = 8 %, plaquetas = 50 000/mm<sup>3</sup> (valor de referência: 150 000 a 450 000/mm<sup>3</sup>). Quais são, respectivamente, o diagnóstico e a conduta médica inicial adequados?

- a) Chikungunya; observação e a hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.
- b) Zika; internação hospitalar e hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.
- c) Dengue grupo B; observação e hidratação oral com a reavaliação clínico-laboratorial.
- d) Dengue grupo C; internação hospitalar e hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9%.
- e) Coronavírus; observação e a hidratação parenteral com soro fisiológico 0,9 %.

**20)** Uma mãe leva seu filho de 5 anos de idade para atendimento, na Unidade Básica de Saúde, relatando febre persistente há 24 horas, diminuição do apetite, náuseas e vômitos. A criança amanheceu febril, com cefaleia e sede. A mãe relata que a criança frequentou uma festa de aniversário há cerca de 5 dias. Ela tem vacinação em dia. No exame físico, os resultados de sua avaliação foram os seguintes: pouco reativa; FC = 130 bpm; FR= 30 irpm; temperatura axilar = 38,8 °C; Sat. O<sub>2</sub> = 96 %; mucosas desidratadas 3+/4+; petéquias puntiformes em membros inferiores, tórax e abdome. Ele possui dor à flexão da coluna cervical.

Nesse caso, qual é a conduta médica adequada?

- a) Suspeitar de infecção bacteriana e iniciar antibioticoterapia, dado o quadro de infecção de foco e de etiologia desconhecidos. Liberar a criança para casa com hidratação oral, antitérmico, antiemético, antibiótico, com retorno em 72 horas para reavaliação clínica.
- b) Acionar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) com encaminhamento à emergência, com hidratação venosa, isolamento, antibioticoterapia e sintomáticos por tratar-se de caso suspeito de meningite meningocócica. Notificar o caso e instituir tratamento profilático aos comunicantes.
- c) Solicitar hemograma para diferenciar etiologia viral ou bacteriana. Descartar meningite por Haemophilus do grupo B, pois a vacinação está atualizada. Liberar a criança para casa com hidratação oral, sintomáticos e retorno em 24 horas com resultado de exame.
- d) Acionar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) com encaminhamento à emergência, instituir hidratação venosa e isolamento, pois trata-se de um caso suspeito de COVID-19 com provável infecção bacteriana secundária. Notificar o caso e isolar contactantes.
- e) Não há procedimento médico a seguir, visto que se trata de mera indisposição.

**CÓPIA DA GRADE DO CARTÃO RESPOSTA  
PARA CONFERÊNCIA**

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.