



PREFEITURA DE
SAQUAREMA
CADA VEZ MELHOR

CONCURSO PÚBLICO

Médico

Pediatria

Data: 09/08/2015 - Manhã
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

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 e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), 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- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- 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 conta.

PORTUGUÊS

NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto
(<http://domtotal.com/blog/>)

01. A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

02. “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

03. O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

04. “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

05. Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

06. O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

07. O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

08. Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

09. Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

10. Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

CONHECIMENTOS DE SUS

11. A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

12. A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

13. Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

14. Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

15. O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

16. O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

17. De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

18. No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

19. A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

20. A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na avaliação da técnica da amamentação, um ótimo parâmetro para indicar a pega adequada do seio materno pelo recém-nascido é:

- A) nariz do bebê colado ao seio
- B) lábio superior do bebê invertido
- C) lábio inferior do bebê bem evertido
- D) lábio inferior do bebê muito invertido
- E) queixo do bebê pouco afastado do seio

22. A vacina contra tuberculose (BCG) deve ser aplicada nos primeiros dias de vida, pois ela confere boa proteção, sobretudo contra as formas mais graves de tuberculose, e assim protege principalmente contra:

- A) o escrofuloderma
- B) a meningite tuberculosa
- C) a tuberculose intestinal
- D) a tuberculose renal
- E) o mal de Pott

23. Em todas as camadas sociais, a forma mais frequente de violência e maus tratos contra a criança e o adolescente é:

- A) a negligência
- B) a violência física
- C) o abuso psicológico
- D) o abuso sexual
- E) a rejeição

24. A principal causa de acidentes na infância, em geral, se deve a:

- A) acidentes de trânsito
- B) envenenamentos
- C) afogamentos
- D) queimaduras
- E) quedas

25. A vacina pentavalente, que consta atualmente do calendário vacinal do Ministério da Saúde (DF), é composta de vacinas que determinam proteção contra as seguintes infecções:

- A) tétano, coqueluche, difteria, varicela e poliomielite
- B) poliomielite, rotavírose, difteria, tétano e coqueluche
- C) rubéola, sarampo, caxumba, meningite C e coqueluche
- D) sarampo, rubéola, caxumba, hepatite B e hemófilo (Hib)
- E) difteria, coqueluche, tétano, hemófilo (Hib) e hepatite B

26. Recém-nascido sadio, de 21 dias de vida, em amamentação exclusiva, em ótimo estado geral, apresenta 8 a 9 evacuações amareladas e amolecidas por um período de 24 horas. Essa criança apresenta provavelmente:

- A) diarreia aguda osmolar benigna
- B) doença do refluxo gastresofágico
- C) alergia à proteína do leite materno
- D) reflexo gastrocólico aumentado
- E) intolerância congênita à lactose

27. Diante de uma criança com suspeita de dengue, o exame inicial mais usado e útil no diagnóstico e manejo da doença é:

- A) coagulograma
- B) hemograma
- C) hemocultura
- D) radiografia de tórax
- E) ultrassonografia abdominal

28. No eritema infeccioso, uma das doenças exantemáticas mais frequentes na criança, o agente etiológico é:

- A) parvovírus B-19
- B) adenovírus tipo 11
- C) coxsackievírus A-16
- D) estreptococo piogênico
- E) herpesvírus *hominis* 6 ou 7

29. Menino de 6 anos de idade apresenta lesões cutâneas crostosas disseminadas, altamente sugestivas de impetigo. Nesse caso, o tratamento de escolha é:

- A) mupirocina tópica
- B) amoxicilina via oral
- C) cefalexina via oral
- D) gentamicina parenteral
- E) ampicilina via intravenosa

30. Crianças pré-escolares e escolares, com diagnóstico de giardíase, podem ser tratadas adequadamente com:

- A) metronidazol por 5 a 7 dias ou albendazol por 5 dias
- B) mebendazol por 5 dias ou albendazol por 5 a 7 dias
- C) metronidazol por 2 a 3 dias ou mebendazol por 6 dias
- D) tiabendazol por 2 dias ou mebendazol por 7 a 8 dias
- E) tiabendazol por 3 dias ou ivermectina em dose única

31. Na criança, a glomerulonefrite pós-estreptocócica (GNDA) geralmente se caracteriza clinicamente por uma tríade clássica composta de edema periorbitário, hipertensão arterial e:

- A) proteinúria maciça
- B) hematúria macroscópica
- C) aumento do complemento (C3)
- D) hipercolesterolemia
- E) hipoproteinemia

32. O tratamento da síndrome nefrótica idiopática, lesão mínima, é feito basicamente com:

- A) penicilina G benzatina via IM
- B) penicilina G cristalina via IV
- C) ácido acetilsalicílico via oral
- D) corticosteroides via oral
- E) imunoglobulina via IV

33. A doença hemorrágica do recém-nascido deve ser sempre considerada entre o diagnóstico diferencial das hemorragias do período neonatal. Essa doença se deve à:

- A) deficiência de vitamina K
- B) deficiência de vitamina C
- C) incompatibilidade do fator Rh
- D) incompatibilidade de grupo ABO
- E) fragilidade neonatal de vasos capilares

34. Menino de 8 anos de idade, com estrogiloidíase, geralmente pode vir a apresentar manifestações clínicas, como:

- A) anemia intensa, tonteiras, anorexia e constipação
- B) semioclusão intestinal, hiporexia e eosinofilia
- C) prurido anal noturno, irritabilidade e insônia
- D) prolapso retal, fezes sanguinolentas e tosse
- E) epigastralgia, enterite catarral e eosinofilia

35. A síndrome de Guillain-Barré (polineuropatia inflamatória periférica) cursa com fraqueza muscular progressiva e simétrica. Nesses casos, os sintomas mais comumente relatados antes do aparecimento dessa síndrome são:

- A) vômitos, diarreia aguda e anorexia
- B) febre e infecções das vias urinárias
- C) febre e infecções das vias aéreas
- D) calafrios e distúrbios de movimento
- E) vertigens e dificuldades visuais leves

36. A criança com carência de alimentos ricos em vitamina C pode vir a ter escorbuto. Este se apresenta inicialmente com choro ao manuseio e dor à movimentação dos membros, devido à presença de:

- A) periostite de ossos longos tubulares
- B) osteocondrite metaepifisária difusa
- C) alargamento epifisário calciforme
- D) hemorragias subperiostais
- E) osteoporose generalizada

37. Crianças com varicela podem ser liberadas para exercer suas atividades normais somente quando, ao exame clínico, não forem encontradas as lesões infectantes representadas por:

- A) crostas
- B) vesículas
- C) máculas
- D) pápulas
- E) pústulas

38. Na suspeita de doença falciforme numa criança com anemia, o exame complementar a ser solicitado pelo pediatra e que confirma o diagnóstico da doença em questão é:

- A) dosagem da hemoglobina e da ferritina sérica
- B) esfregaço obtido por punção de medula óssea
- C) teste de afoçamento das hemácias em lâmina
- D) eletroforese de proteínas séricas
- E) eletroforese de hemoglobinas

39. Dentre as cardiopatias congênitas relacionadas a seguir, aquela que cursa com cianose, sendo assim classificada como cardiopatia cianótica é:

- A) transposição de grandes vasos
- B) comunicação interventricular
- C) persistência do canal arterial
- D) coarctação da aorta
- E) estenose pulmonar

40. Uma menina de 7 anos de idade, vem apresentando poliúria, polidipsia e emagrecimento. Um critério indiscutível para o diagnóstico de diabetes melito tipo 1 nessa paciente é:

- A) hemoglobina glicosilada igual ou inferior a 4%
- B) hemoglobina glicosilada igual ou superior a 2,5%
- C) glicemia ao acaso igual ou superior a 200 mg/dL
- D) glicemia em jejum de 8 horas igual ou superior a 100 mg/dL
- E) glicemia 2 horas após sobrecarga de glicose via oral acima de 120 mg/dL

41. Menina de 9 anos de idade apresenta lesões cutâneas representadas por máculas hipocrômicas de bordos precisos (bem delimitados), localizadas na face, pescoço e região superior do tórax. O diagnóstico e o tratamento nesse caso são, respectivamente:

- A) pitíriase alba / pomada de hidrocortizona a 1%
- B) pitíriase versicolor / xampu de sulfeto de selênio
- C) tinha do corpo / miconazol ou cetoconazol tópico
- D) tinha tonsurante / cetoconazol oral ou tópico
- E) dermatite seborreica / creme de corticoide a 5%

42. O tratamento básico da toxoplasmose congênita deve ser feito com sulfadiazina associada a:

- A) pirimetamina e ácido fólico
- B) pirazinamida e ácido fólico
- C) prometazina e ácido ascórbico
- D) praziquantel e ácido fólico
- E) penicilina V oral e ácido fólico

43. A talassemia *major* é uma doença grave, de prognóstico reservado, e se trata de distúrbio relacionado a um defeito na síntese de:

- A) gamaglobulina
- B) protrombina
- C) homocisteína
- D) arilsulfatase
- E) hemoglobina

44. Criança saudável, de 3 anos de idade, pesando 14 kg, apresenta lesão cutânea única, de aspecto eritematopapular, ser-piginoso, muito pruriginoso, localizada na raiz da coxa esquerda. Esses dados sugerem o diagnóstico e o tratamento respectivo de:

- A) esporotricose / sulfametoxazol+trimetoprima via oral
- B) tinha do corpo / uso tópico de pomada de cetoconazol
- C) larva *migrans* cutânea / tiabendazol por 3 dias via oral
- D) toxocaríase / albendazol 3 dias ou ivermectina dose única
- E) dermatite herpetiforme / pomada de aciclovir uso tópico

45. A atresia biliar pode ser tratada com a cirurgia de Kasai (portoenterostomia). A taxa de sucesso para o estabelecimento de um bom fluxo biliar pós-cirúrgico é muito mais elevada (90%) quando a cirurgia for realizada:

- A) entre 18 e 24 meses de idade
- B) entre 4 e 9 meses de idade
- C) após 28 meses de vida
- D) antes de 8 semanas de vida
- E) antes de 15 meses de idade

46. Lactente com bronquiolite aguda, pelo vírus sincicial respiratório, apresenta tipicamente na radiografia de tórax sinais de hiperinsuflação pulmonar e imagem de:

- A) atelectasia
- B) condensação
- C) pneumotórax
- D) derrame pleural
- E) abscesso pulmonar

47. Em geral, a anemia megaloblástica em crianças se deve principalmente à carência de:

- A) zinco
- B) cobre
- C) niacina
- D) ácido fólico
- E) ácido láctico

48. Para o diagnóstico da febre reumática, são usados critérios maiores e menores. O critério maior, no qual há acometimento cutâneo e, portanto, envolve a pele, é o:

- A) eritema polimorfo
- B) eritema infeccioso
- C) eritema marginado
- D) exantema morbiliforme
- E) exantema escarlatiniforme

49. Lactentes com menos de 3 meses de idade têm risco aumentado para desidratação hipertônica e podem apresentar como complicação:

- A) choque hipovolêmico
- B) hemorragia intracraniana
- C) edema agudo de pulmão
- D) hemorragia digestiva alta
- E) obstrução intestinal aguda

50. Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo