



Residência Médica 2019

ACESSO DIRETO

ANTES DE COMEÇAR A FAZER A PROVA:

1. Verifique se este caderno contém um total de 50 (cinquenta) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 50.
2. Caso haja algum problema, solicite ao aplicador a substituição deste caderno, impreterivelmente, até 15 minutos após o início da prova.

AO RECEBER A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

3. Confira seus dados, e havendo erro, solicite ao aplicador a correção na Ata de Sala.
4. Assine à Caneta nos espaços indicados.

AO TRANSCREVER AS RESPOSTAS PARA A FOLHA DEFINITIVA (GABARITO):

5. Use somente caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta.
6. Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa.
7. A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

AO TERMINAR A PROVA

8. Você deve chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
9. Recolha seus objetos e deixe a sala. A partir do momento em que você sair da sala e até sair do estabelecimento, continuam válidas as proibições sobre o uso de aparelhos eletrônicos e celulares.

Terá sua prova anulada e será automaticamente eliminado do processo seletivo o candidato que, durante a sua realização for surpreendido portando (mesmo que desligado) quaisquer aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, relógio de qualquer espécie, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, ipod, ipad, tablet, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico etc., bem como quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., e ainda lápis, lapiseira/grafite, borracha, caneta em material não-transparente, óculos de sol (exceto com comprovação de prescrição médica), qualquer tipo de carteira ou bolsa e armas.

Nome	
RG	

Atenção: Após a prova você poderá levar consigo somente o Gabarito Rascunho.

**Duração total desta prova, incluindo o preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):
TRÊS HORAS**

PROVA DE ACESSO DIRETO**CIRURGIA GERAL****QUESTÃO 01**

Todos os itens a seguir são verdadeiros sobre eletrocirurgia, EXCETO:

- (A) Na eletrocirurgia monopolar, a corrente flui através do paciente do eletrodo ativo para o eletrodo de retorno.
- (B) Na eletrocirurgia bipolar, a corrente flui da peça de mão para o eletrodo de retorno.
- (C) O modo de corte da eletrocirurgia monopolar utiliza uma onda senoidal contínua de corrente.
- (D) O modo de coagulação da eletrocirurgia monopolar depende de picos de atividade de ondas elétricas.

QUESTÃO 02

O sistema de classificação de pacientes da Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA):

- (A) É uma abordagem para categorizar pacientes no pré-operatório para avaliar seu risco para um procedimento operatório.
- (B) Requer medidas específicas de certos valores laboratoriais para completar o sistema de pontuação.
- (C) Pode ser usado para determinar quem não deve operar, por exemplo, nenhum paciente com ASA 5 deve passar por operação.
- (D) Inclui categorias de ASA 1 a ASA 5.

QUESTÃO 03

Qual dos seguintes NÃO é um impedimento clínico para a cicatrização de feridas?

- (A) Trauma repetido
- (B) Infecção de ferida
- (C) Ferida úmida
- (D) Corpo estranho

QUESTÃO 04

Em relação à nutrição parenteral (NPT) administrada centralmente no paciente grave, qual das alternativas a seguir NÃO É VERDADEIRA?

- (A) Uma formulação inicial para calorias de não aminoácidos é geralmente aconselhada a consistir em 70% de dextrose e 30% de emulsão de gordura.
- (B) A NPT deve ser evitada se o uso previsto for menor que 6-7 dias.
- (C) A dose de aminoácidos recomendada varia de 0,8 a 1 g / kg.
- (D) A taxa de complicações relacionada ao acesso venoso central é maior que 15%.

QUESTÃO 05

O tratamento da infecção do sítio cirúrgico (ISC) inclui:

- (A) Abertura da incisão.
- (B) Antibióticos em todos os casos.
- (C) Desbridamento de tecido necrótico se presente.
- (D) A e C são corretas.

QUESTÃO 06

Em relação aos pacientes que tiveram um recente stent farmacológico colocado e foi programado um procedimento cirúrgico eletivo com alto risco de sangramento:

- (A) A cirurgia pode ser realizada dentro de 4 semanas após a colocação do stent, desde que o paciente continue a tomar aspirina e clopidogrel.
- (B) A cirurgia pode ser realizada dentro de 4 semanas após a colocação do stent com o paciente parando o clopidogrel e continuando com uma dose baixa de aspirina.
- (C) Deve-se ter o procedimento cirúrgico atrasado até que o procedimento possa ser realizado com o paciente recebendo apenas baixa dose de aspirina.
- (D) A cirurgia deve ser adiada por até 1 ano.

QUESTÃO 07

O Esôfago de Barrett (EB):

- (A) Torna-se mais sintomático ao longo do tempo devido à inflamação da mucosa.
- (B) Está ligado ao refluxo duodeno-gastro-esofágico.
- (C) Classifica-se como curto se menor que 2 cm.
- (D) Caracteriza-se pela presença de células do tipo fúndico.

QUESTÃO 08

Das seguintes causas de dor abdominal, qual ocorre mais frequentemente em pacientes com menos de 50 anos em comparação com pacientes mais velhos?

- (A) Obstrução intestinal
- (B) Colecistite
- (C) Apendicite
- (D) Diverticulite

QUESTÃO 09

O maior risco de hérnia incisional após uma operação abdominal é encontrado em pacientes que:

- (A) Tem mais de 65 anos.
- (B) Tem doença arterial coronariana.
- (C) Desenvolveu uma infecção da ferida.
- (D) Tem diabetes.

QUESTÃO 10

Qual dos seguintes NÃO É um mecanismo proposto pelo qual a alimentação enteral diminui a translocação bacteriana da parede intestinal quando comparado à nutrição parenteral?

- (A) Padrão de expressão de citocinas locais preservadas.
- (B) Aumento da altura das vilosidades e sobre toda a massa da mucosa.
- (C) Atividade bactericida de componentes nutricionais entéricos.
- (D) Estimulação do transporte intraluminal de IgA.

CLÍNICA MÉDICA**QUESTÃO 11**

Em um estudo retrospectivo com 2556 pacientes atendidos em serviços primários de saúde e que apresentavam adenomegalia sem etiologia definida, observou-se prevalência de 1,1% de malignidade. Em relação ao risco de malignidade nas adenomegalias, podemos afirmar:

- (A) A idade maior que 40 anos não é um fator de risco.
- (B) É mais frequente quando a localização for supraclavicular.
- (C) É mais comum nas adenomegalias com consistência diminuída.
- (D) A duração maior que 4 semanas é mais comum nos de origem infecciosas.

QUESTÃO 12

As anemias megaloblásticas são causadas por deficiência de vitamina B12, de folato ou de ambos. Em relação às origens dessas, podemos citar, exceto:

- (A) Deficiência de fator intrínseco.
- (B) Doença intrínseca intestinal.
- (C) Necessidade aumentada (gravidez, doença neoplásica, hipertireoidismo).
- (D) Menometrorragia (perda excessiva de ferro).

QUESTÃO 13

O diagnóstico de diabetes mellitus é feito da seguinte forma, exceto:

- (A) Glicemia de jejum acima de 126 mg/dl em mais de uma amostra.
- (B) Glicemia 2 h após sobrecarga oral de 75 g de glicose acima de 200 mg/dl.
- (C) Glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dl associada a hemoglobina glicada acima de 6,5%.
- (D) Hemoglobina glicada acima de 6,5% (confirmado em outra dosagem).

QUESTÃO 14

Em relação as causas de dor torácica, podemos afirmar:

- (A) Na suspeita de síndromes coronarianas agudas, a presença de sopro carotídeo exclui esse diagnóstico.
- (B) O ecocardiograma transesofágico à beira do leito é o exame de escolha para pacientes hemodinamicamente instáveis.
- (C) Na suspeita de TEP, o exame de dímero-D não auxilia no diagnóstico.
- (D) A ultrassonografia de tórax na sala de emergência não tem validade diagnóstica na suspeita de pneumotórax.

QUESTÃO 15

A insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome que representa o estágio final de várias doenças cardíacas. Em relação à IC, podemos afirmar, exceto:

- (A) A IC pode ser predominantemente direita, produzindo congestão pulmonar, dispnéia e estertores pulmonares; ou predominantemente esquerda, quando há congestão periférica, ocasionando estase jugular, hepatomegalia, ascite e edema de extremidades.
- (B) É uma síndrome progressiva.
- (C) Pode ser apresentada através de sinais e sintomas de IC com fração de ejeção > 50%, devido a disfunção diastólica.
- (D) O eletrocardiograma pode fornecer informações diagnósticas e prognósticas importantes.

QUESTÃO 16

Uma mulher de 36 anos com síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) e uma contagem de CD4 de 35 / μ L apresenta odinofagia e disfagia progressiva. A paciente relata febres diárias e uma perda de peso de 9 kg. A paciente foi tratada com clotrimazol sem alívio. No exame físico, a paciente é caquético com um índice de massa corporal (IMC) de 16 e um peso de 39 kg. A paciente tem uma temperatura de 38,2°. O exame da orofaringe não revela evidência de candidíase. A paciente é submetida a uma endoscopia digestiva alta (EDA), que revela úlceras serpiginosas no esôfago distal sem vesículas. Nenhuma placa amarela é visualizada. São realizadas múltiplas biópsias que mostram inclusões intranucleares e intracitoplasmáticas em grandes células endoteliais e fibroblastos. Qual é o melhor tratamento para a esofagite deste paciente?

- (A) Ganciclovir
- (B) Corticóides
- (C) Fluconazol
- (D) Foscarnet

QUESTÃO 17

Uma paciente com síndrome de Sjögren primária que foi diagnosticada há 6 anos e tratado com lágrimas artificial para alívio dos sintomas, apresentou inchaço da parótida nos últimos 3 meses. Ela também notou aumento dos linfonodos cervicais posteriores. A avaliação mostra leucopenia e baixos níveis de complemento de C4. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Amiloidose
- (B) Pancreatite crônica
- (C) Infecção pelo HIV
- (D) Linfoma

QUESTÃO 18

Os efeitos sistêmicos do envelhecimento se agrupam em quatro domínios: composição corporal, discrepância entre demanda e utilização de energia, desregulação homeostática e neurodegeneração. Todas as declarações a seguir sobre esses efeitos são verdadeiras, EXCETO:

- (A) A massa muscular magra diminui após a terceira década de vida, enquanto a massa gorda aumenta progressivamente após a meia-idade.
- (B) A maioria dos indivíduos mais velhos, mesmo aqueles que são saudáveis, desenvolvem leves aumentos nos marcadores de inflamação, como a proteína C-reativa e a interleucina-6, quando comparados aos indivíduos mais jovens.
- (C) O consumo máximo de oxigênio diminui progressivamente com a idade.
- (D) As regiões do cérebro com maior probabilidade de serem atrofiadas com comprometimento cognitivo leve são o córtex pré-frontal lateral e o hipocampo.

QUESTÃO 19

Uma mulher de 84 anos com diabetes mellitus e doença renal crônica é admitida no hospital por 2 a 4 dias com alterações do estado mental e dores de cabeça. Ela nega a fotofobia, mas tem rigidez leve de nuca. A TC de crânio revela um abscesso focal de 1 cm no lobo temporal direito e a análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) mostra uma contagem leucocitária de 800 / μ L (75% de leucócitos polimorfonucleares) com um nível de glicose baixo normal. A coloração de Gram do LCR revela bacilos gram-positivos. Qual dos seguintes antibióticos é a escolha mais apropriada para este paciente?

- (A) Ampicilina
- (B) Azitromicina
- (C) Cefazolina
- (D) Ciprofloxacina

QUESTÃO 20

Qual das seguintes afirmações sobre as vacinas contra o papilomavírus humano (HPV) é verdadeira?

- (A) Uma vez sexualmente ativas, as mulheres obterão pouco benefício protetor da vacinação.
- (B) São vacinas de vírus vivos inativados.
- (C) Eles são direcionados para todas as cepas oncogênicas do HPV, mas são apenas 70% eficazes na redução da infecção em um indivíduo.
- (D) Aqueles que foram vacinados devem continuar a receber o exame Papanicolaou padrão.

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**QUESTÃO 21**

Mulher de 56 anos, menopausa há 8 anos, refere ter apresentado um episódio de sangramento via vaginal, não relacionado ao ato sexual. É nuligesta, apesar de ser casada, e nunca descobriu a causa da infertilidade. Possui índice de massa corporal de 38 e é obesa desde a adolescência. A ultrassonografia transvaginal evidenciou endométrio irregular, de 14 mm de espessura. Marque a alternativa que apresenta o diagnóstico provável e a conduta inicial a ser adotada?

- (A) Pólipo endometrial – Histeroscopia com biópsia dirigida.
- (B) Hiperplasia de endométrio – Progestagenioterapia oral por 10 dias.
- (C) Câncer de endométrio – Histeroscopia com biópsia dirigida.
- (D) Mioma submucoso – Miomectomia histeroscópica.

QUESTÃO 22

Mulher de 29 anos, com história familiar de miomatose uterina, procura atendimento ginecológico por queixa de sangramento vaginal intenso há quinze dias. Qual deve ser a conduta inicial para esta paciente?

- (A) Solicitar ultrassonografia transvaginal e evitar o exame ginecológico enquanto houver sangramento ativo.
- (B) Encaminhar a paciente para realizar histeroscopia.
- (C) Indicar ressonância magnética pela história familiar de miomatose uterina.
- (D) Realizar exame físico incluindo exame pélvico e especular, mesmo em vigência de sangramento.

QUESTÃO 23

Qual das alternativas NÃO representa uma possível manifestação clínica da endometriose?

- (A) Infertilidade.
- (B) Dismenorreia.
- (C) Irregularidade menstrual.
- (D) Dor na evacuação.

QUESTÃO 24

Mulher de 50 anos com amenorreia há 10 meses, apresenta fogachos à noite, diminuição de libido e ressecamento vaginal, além de insônia e aumento de peso. Qual das alternativas é CORRETA em relação ao diagnóstico de climatério / menopausa?

- (A) Não há necessidade de confirmação laboratorial nesse caso.
- (B) FSH, LH, estradiol e TSH.
- (C) Densitometria óssea.
- (D) Colpocitologia oncológica.

QUESTÃO 25

Mulher de 54 anos, múltipara, queixa-se de perda urinária após tosse, riso ou ao levantar peso. Nega disúria e referre urocultura negativa. Refere que vem piorando nos últimos meses, a ponto de ter que usar absorventes higiênicos diariamente. Assinale a alternativa que representa a melhor hipótese diagnóstica:

- (A) Incontinência urinária por urgência miccional.
- (B) Incontinência urinária mista.
- (C) Incontinência urinária por transbordamento.
- (D) Incontinência urinária de esforço.

QUESTÃO 26

Mulher de 23 anos é atendida com queixa de sangramento vaginal moderado, com início há três horas. Realizou beta-hCG há três dias com valor de 4.000mUI/ml e ultrassonografia com endométrio de 12mm, sem imagem de saco gestacional. Hoje, a nova dosagem de beta-hCG apresentou valor de 8000mUI/ml. Com base nos dados acima e nos conhecimentos sobre endocrinologia da gravidez, a principal hipótese diagnóstica é:

- (A) Prenhez ectópica
- (B) Doença trofoblástica gestacional
- (C) Gestação intrauterina em curso
- (D) Abortamento completo

QUESTÃO 27

O ponto de referência da apresentação cefálica defletida de segundo grau é?

- (A) Lambda
- (B) Bregma
- (C) Glabella
- (D) Mento

QUESTÃO 28

Gestante chega à maternidade com idade gestacional de 40 semanas, com carta de encaminhamento para indução do parto. Durante o exame, é constatada lesão ativa de herpes genital. A conduta é:

- (A) Prescrever medicação antiviral por 24h e, posteriormente, proceder à indução do parto.
- (B) Proceder à indução e não realizar episiotomia.
- (C) Proceder à indução e abreviar o período expulsivo.
- (D) Indicar cesariana.

QUESTÃO 29

Assinclitismo significa que na insinuação:

- (A) Um parietal penetra primeiro na bacia.
- (B) A grande fontanela é inatingível ao toque.
- (C) A cabeça fetal atinge o plano das espinhas ciáticas.
- (D) Com a flexão da cabeça o occipital aparece mais que o frontal.

QUESTÃO 30

No parto pélvico, a manobra de Mauriceau é indicada para a liberação do(da):

- (A) Braço acima do polo cefálico
- (B) Polo cefálico
- (C) Tronco fetal
- (D) Ombro fetal

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**QUESTÃO 31**

Qual das seguintes afirmações sobre doença arterial coronariana (DAC) em mulheres, quando comparadas aos homens, é verdadeira?

- (A) A angina é um sintoma raro em mulheres com DAC.
- (B) No momento do diagnóstico de DAC, as mulheres geralmente apresentam menos comorbidades quando comparadas aos homens.
- (C) Os médicos são menos propensos a considerar a doença coronariana em mulheres e também são menos propensos a recomendar procedimentos diagnósticos e terapêuticos em mulheres.
- (D) Mulheres e homens apresentam DAC em idades semelhantes.

QUESTÃO 32

Qual das seguintes faixas etárias é a que mais cresce em todo o mundo?

- (A) 21 a 40 anos
- (B) 41 a 60 anos
- (C) 61-79 anos de idade
- (D) > 80 anos de idade

QUESTÃO 33

Qual dos seguintes conjuntos de interação medicamentosa e mecanismo são descritos com precisão?

- (A) Ibuprofeno e varfarina: aumento do risco de sangramento gastrointestinal; inibição do ibuprofeno do CYP2C9.
- (B) Sotalol e furosemida: aumento do risco de prolongamento do intervalo QT e torsades de pointes; inibição induzida por furosemida do CYP3A4.
- (C) Sildenafil e nitroglicerina sublingual: aumento do risco de hipotensão; inibição do sildenafil da isoforma fosfodiesterase tipo 5 que inativa o monofosfato de guanosina cíclico.
- (D) Ritonavir e lovastatina: aumento do risco de miotoxicidade; inibição do ritonavir do CYP2C19.

QUESTÃO 34

Todas as seguintes afirmações sobre eutanásia ou suicídio assistido por médico são verdadeiras, EXCETO:

- (A) Mais de 70% dos pacientes com doença terminal consideram a eutanásia ou o suicídio assistido por médico para si próprios.
- (B) Mais de 75% dos pacientes que procuram o suicídio assistido por médico identificam como principal motivo a perda de autonomia ou dignidade e a incapacidade de realizar atividades prazerosas.
- (C) Pacientes com câncer são os mais comuns a considerar a eutanásia ou o suicídio assistido por médicos para si próprios.
- (D) O suicídio assistido por médicos é legal em alguns estados dos Estados Unidos.

QUESTÃO 35

Um homem de 67 anos com hipertensão e apnéia do sono se apresenta à sua clínica para acompanhamento de rotina. Quando você abre sua discussão com ele, ele diz que alguns amigos o aconselharam a perguntar ao seu médico sobre seu baixo nível de testosterona. Ele está interessado em fazer o teste. Qual das seguintes afirmações para este paciente é válida?

- (A) "Se você for diagnosticado com déficit de testosterona, a terapia com testosterona exógena pode piorar a apnéia do sono".
- (B) "É recomendado que todos os homens com mais de 60 anos sejam testados quanto aos níveis de testosterona total e testosterona biodisponível".
- (C) "A maioria dos estudos mostra que a concentração de testosterona não diminui, em média, com o avançar da idade. Em vez disso, a testosterona endógena produzida é menos potente".
- (D) "Os níveis de testosterona estão associados a um risco de demência em homens".

QUESTÃO 36

Qual das alternativas a seguir é a melhor definição de medicina baseada em evidências?

- (A) Um resumo dos dados existentes de ensaios clínicos existentes com uma revisão metodológica crítica e análise estatística de dados somativos.
- (B) Um tipo de pesquisa que compara os resultados de uma abordagem ao tratamento da doença com outra abordagem para tratar a mesma doença.
- (C) Ferramentas de apoio à tomada de decisões clínicas desenvolvidas por organizações profissionais que incluem opiniões de especialistas e dados de ensaios clínicos.
- (D) Tomada de decisão clínica apoiada por dados, preferencialmente ensaios clínicos controlados randomizados.

QUESTÃO 37

A maior fonte de nutrientes e calorias na dieta de um indivíduo deve vir de qual categoria?

- (A) Álcool
- (B) Carboidratos
- (C) Gordura
- (D) Proteína

QUESTÃO 38

Ao considerar um possível teste de triagem, que desfechos devem ser considerados para avaliar o ganho potencial de uma intervenção proposta?

- (A) Custo por ano de vida salvo.
- (B) Aumento da expectativa de vida média para toda a população.
- (C) Número de sujeitos selecionados para alterar o resultado em um indivíduo.
- (D) Todas acima.

QUESTÃO 39

Qual dos seguintes é o tipo mais comum de evento adverso evitável em pacientes hospitalizados?

- (A) Eventos adversos de medicamentos.
- (B) Falhas de diagnóstico.
- (C) Quedas.
- (D) Complicações técnicas dos procedimentos.

QUESTÃO 40

Qual das seguintes afirmações sobre padrões de doenças em todo o mundo é verdadeira?

- (A) A desnutrição infantil é o principal fator de risco para a carga global de doenças.
- (B) Em uma publicação de 2006, a Organização Mundial de Saúde (OMS) estimou que 10% da carga global total de doenças se deviam a fatores de risco ambientais modificáveis.
- (C) Em 2010, a doença cardíaca isquêmica foi a principal causa de morte entre adultos.
- (D) Nas duas últimas décadas, a mortalidade atribuída a doenças transmissíveis, condições maternas e perinatais e deficiências nutricionais tem permanecido razoavelmente estável, com a maioria (76%) da mortalidade por essas causas ocorrendo na África subsaariana e no sul da Ásia.

PEDIATRIA**QUESTÃO 41**

Quando é feita a programação metabólica de cada ser humano?

- (A) Primeiros 100 dias de vida
- (B) Primeiros 1000 dias de vida
- (C) Durante toda a infância e adolescência
- (D) Durante toda a vida

QUESTÃO 42

Até quando o aleitamento materno deve ser estimulado?

- (A) De forma exclusiva até os 6 meses de idade e de forma complementar até 2 anos de idade ou mais.
- (B) De forma exclusiva até os 6 meses de idade e de forma complementar até 1 ano de idade.
- (C) De forma exclusiva até os 4 meses de idade e de forma complementar até 2 anos de idade ou mais.
- (D) De forma exclusiva até os 4 meses de idade e de forma complementar até 1 ano de idade.

QUESTÃO 43

Quais componentes devem ser evitados na introdução alimentar do bebê?

- (A) Sal até 2 anos, açúcar e mel até 1 ano
- (B) Sal até 1 ano, açúcar e mel até 2 anos
- (C) Sal e açúcar até 1 ano, mel até 2 anos
- (D) Sal e mel até 1 ano, açúcar até 2 anos

QUESTÃO 44

Quais exames iniciais devem ser solicitados para um recém-nascido com icterícia?

- (A) Bilirrubina total e frações, hemograma, glicemia e proteína C reativa.
- (B) Bilirrubina total e frações, hematócrito, hemoglobina, coombs direto e proteína C reativa.
- (C) Bilirrubina total e frações, hematócrito, hemoglobina, coombs direto e tipagem sanguínea (ABO e Rh).
- (D) Bilirrubina total e frações, hemograma, glicemia, coombs direto e tipagem sanguínea (ABO e Rh).

QUESTÃO 45

Quais das seguintes doenças NÃO são detectadas ainda no teste do pezinho feito pelo SUS (Sistema Único de Saúde) em Tocantins?

- (A) Doença Falciforme/ hemoglobinopatias e Fenilcetonúria.
- (B) Deficiência de biotinidase e hipotireoidismo congênito.
- (C) Hiperplasia adrenal congênita e fibrose cística.
- (D) Galactosemia e aminoacidopatias determina menor dor no pós-operatório imediato, bem como retorno mais precoce às atividades normais.

QUESTÃO 46

Sobre calendário vacinal, é correto afirmar:

- (A) O calendário do PNI (Programa Nacional de Imunização), fornecido pelo SUS, contempla todas as vacinas existentes para cada faixa etária.
- (B) O calendário da SBP (Sociedade Brasileira de Pediatria) e SBI (Sociedade Brasileira de Imunologia) é coincidente com o do PNI.
- (C) O calendário da SBP/ SBI visa o indivíduo, enquanto o do PNI o coletivo.
- (D) O CRIE (Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais) não contempla as vacinas específicas necessárias para as doenças crônicas.

QUESTÃO 47

Quais as medidas antropométricas solicitadas no preenchimento dos dados e curvas do cartão da criança até 2 anos?

- (A) Peso, estatura, perímetros cefálico e torácico.
- (B) Peso, estatura, perímetro cefálico e IMC (índice de massa corpórea).
- (C) Peso, estatura, perímetros cefálicos e pressão arterial.
- (D) Peso, estatura, perímetros cefálicos e abdominal.

QUESTÃO 48

Qual o tempo de tela (eletrônicos) diário é permitido para lactentes até 2 anos?

- (A) Nenhum
- (B) 30 minutos
- (C) 1 hora
- (D) 2 horas

QUESTÃO 49

Além do teste do pezinho, qual dos seguintes já faz parte da rotina da Maternidade Pública em Palmas – TO?

- (A) Teste do olhinho
- (B) Teste da linguinha
- (C) Teste da orelhinha
- (D) Todos acima

QUESTÃO 50

Qual estágio de maturação sexual de Tanner reflete ausência do início da puberdade?

- (A) M0P0/ G0P0
- (B) M1P1/ G1P1
- (C) M2P1/ G2P1
- (D) M1P2/ G1P2