



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Concurso Público Nível Superior



Cargo **27**: MÉDICO DIARISTA I ESPECIALIDADE: HEBIATRA

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, verifique se ele contém **CENTO E VINTE** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 Recomenda-se não marcar ao acaso; cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 6 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decorrer dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I 4/12/2007, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/preflimeira2007.
- II 5 e 6/12/2007 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso. Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 9/1/2008 – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Jornal Oficial do Município de Limeira e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 13 do Edital n.º 2 – PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA, de 1.º/10/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(CX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/preflimeira2007.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

- De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código C, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código E, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.
- Nos itens que avaliam **Noções de Informática**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão, em português, que o *mouse* está configurado para pessoas destros e que expressões como clicar, clique simples e clique duplo referem-se a cliques com o botão esquerdo do *mouse*. Considere também que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios e equipamentos mencionados.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 As contas externas da economia brasileira
 4 continuam servindo de anteparo contra crises e turbulências
 7 financeiras internacionais. Ainda que o *superavit* em
 10 transações correntes esteja diminuindo devido à redução do
 13 saldo da balança comercial — que, por sua vez, é decorrente
 16 de um incremento de importações de bens necessário para
 19 proporcionar um aumento da produção interna —, o
 22 resultado final permanece positivo. Além disso, há uma
 25 participação crescente de investimentos diretos estrangeiros,
 que, em 2007, baterão novo recorde. Se, por um lado, o
 estoque de investimentos estrangeiros está aumentando, por
 outro, a dívida externa líquida encolheu significativamente.
 Assim, o ganho obtido com a redução do pagamento de juros
 praticamente compensou o acréscimo de remessas de lucros
 e dividendos, mesmo com os ótimos resultados das empresas.

Como tudo indica que o Brasil será promovido
 à categoria de grau de investimento pelas agências
 internacionais avaliadoras de risco soberano, a economia do
 país continuará atraindo investimentos de maneira suficiente
 para manter a conta financeira do balanço de pagamentos
 superavitária. Com tudo isso, as transações correntes
 encontrarão seu próprio equilíbrio, deixando de ser a maior
 fonte de pressão sobre o câmbio, e a valorização excessiva
 do real encontrará seu próprio antídoto no decorrer do
 tempo.

O importante é que as contas externas deixaram de
 ser o calcanhar-de-aquiles da economia brasileira. As
 exportações foram o principal instrumento dessa virada e,
 enquanto tiverem um bom desempenho, serão o grande fator
 de tranquilidade para o ambiente econômico nacional.

Editorial, *O Globo*, 24/10/2007 (com adaptações).

Em relação aos sentidos e às estruturas lingüísticas do texto
 acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 O termo “Ainda que” (l.3) pode, sem prejuízo para a
 correção gramatical e a informação original do período, ser
 substituído por qualquer um dos seguintes: Embora,
 Conquanto, Mesmo que, Apesar de que, Porquanto.
- 2 Na linha 6, a palavra “necessário” está no masculino singular
 para concordar com o antecedente “incremento”, mas
 poderia estar no feminino plural para concordar com
 “importações”, sem prejuízo para a correção gramatical do
 período.
- 3 Pelos sentidos do texto, é correto afirmar que “Se” (l.10)
 introduz oração subordinada substantiva e expressa dúvida,
 incerteza, interrogação indireta.
- 4 O termo “Como” (l.16), de valor comparativo, poderia ser
 substituído, sem prejuízo para a correção gramatical e para
 a informação original do período, por qualquer uma das
 expressões a seguir: Bem como, Assim como, Visto que.
- 5 O sinal indicativo de crase em “à categoria” (l.17) justifica-
 se pela regência de “será” (l.16) e pela presença de artigo
 definido feminino.
- 6 A expressão “calcanhar-de-aquiles” (l.27), inadequada para
 correspondências oficiais, está sendo empregada
 conotativamente, com o sentido de ponto fraco ou
 vulnerável.

1 Na abordagem da questão da violência, é clássico o
 conflito entre, de um lado, os defensores da repressão
 policial e, de outro, os propugnadores de políticas sociais.
 4 Embora, na verdade, uma abordagem não exclua a outra,
 esse choque costuma ser carregado de forte conteúdo
 ideológico e termina contaminando as próprias ações de
 7 governo.

De um dos extremos talvez não haja melhor
 intérprete do que o presidente Washington Luiz, o último da
 10 República Velha, para quem a questão social era caso de
 polícia. Em sua consciência, hoje em dia ninguém que tenha
 algum peso na vida pública concorda com essa visão. Há, no
 13 entanto, no outro extremo, radicais do assistencialismo, para
 quem a repressão policial é sempre negativa, e por isso deve
 ser evitada a qualquer custo.

16 Em troca, defendem políticas maciças de
 transferência paternalista de renda, na idéia de que o resgate
 da pobreza colocará a pessoa dentro dos limites da lei.

19 Essa bem-intencionada percepção do mundo,
 entretanto, não tem relação com a realidade. Pois, se assim
 fosse, a criminalidade teria sido abolida nos países de renda
 22 alta e sem grandes problemas sociais. Mas é nestes que se
 encontram os mais formidáveis aparatos de segurança
 pública. Isso porque, como não há uma relação automática e
 25 direta entre nível social e criminalidade, o Estado precisa
 sempre de um sistema de repressão para forçar o
 cumprimento da lei.

28 O Brasil, infelizmente, continua preso a um choque
 de visões sobre a violência que prejudica a própria luta
 contra a violência.

Editorial, *O Globo*, 22/10/2007 (com adaptações).

Com referência aos sentidos e às estruturas lingüísticas do texto
 acima, bem como à temática por ele abordada, julgue os itens a
 seguir.

- 7 A palavra “clássico” (l.1) está sendo empregada com o
 mesmo sentido que tem na seguinte sentença: Na questão da
 segurança pública, é clássico o confronto entre posições
 divergentes quanto ao peso que as questões sociais
 representam nos índices de violência.
- 8 A expressão “na verdade” (l.4) está entre vírgulas porque
 tem função de aposto.
- 9 Dadas as informações do texto, é correto afirmar que a
 expressão “De um dos extremos” (l.8) se refere à idéia
 antecedente de “defensores da repressão policial” (l.2-3).
- 10 A substituição de “para quem” (l.10) por **para os quais**
 prejudica a correção gramatical do período por fazer
 referência aos “radicais do assistencialismo”(l.13).
- 11 A expressão “Em troca” (l.16) deixa subentendida a idéia de
 que a ação assistencialista deveria substituir a “repressão
 policial” (l.14).

- 12 Em “se assim fosse” (l.20-21), o “se” indica indeterminação do sujeito.
- 13 Infere-se do texto que um programa oficial de transferência de renda como o Bolsa Família repete, no início do século XXI, a mesma tese que vigorava no Brasil da República Velha, qual seja, a do apoio ao assistencialismo.
- 14 O texto confirma: no mundo contemporâneo, a criminalidade está inevitavelmente associada à pobreza, à miséria e à desigualdade social.
- 15 Não faltam exemplos, no mundo de hoje, de países que encontraram na oferta de educação de boa qualidade para seus habitantes um caminho para o desenvolvimento e para a redução das desigualdades.

1 Não faz muito tempo, os asilos de idosos costumavam ser identificados a depósitos de pessoas rejeitadas e improdutivas, esperando a morte. Com a Política Nacional de Proteção ao Idoso, em 1994, e principalmente com o Estatuto do Idoso, de 2003, muita coisa começou a mudar. A parcela crescente de brasileiros com mais de 7 60 anos de idade passou a ter tratamento preferencial, uma condição nova e relevante, ainda que não devidamente absorvida por toda a sociedade. Entretanto, muito caminho 10 ainda temos pela frente até chegar a um nível de compreensão da terceira idade como têm os países mais ricos e com índice já acentuado e crescente de faixas etárias 13 avançadas e baixíssimo nível de natalidade.

Editorial, *Jornal do Comercio*, 25/10/2007.

Acerca das estruturas lingüísticas e dos sentidos do texto acima, bem como de aspectos relacionados à população brasileira, julgue os itens subseqüentes.

- 16 As palavras “depósitos” e “políticas” recebem acento gráfico com base em regras gramaticais diferentes.
- 17 Estaria gramaticalmente correta e de acordo com as idéias do texto a inserção de **nós, brasileiros**, logo após “muito caminho” (l.9).
- 18 As estatísticas demográficas dos últimos anos demonstram a tendência ao envelhecimento da população brasileira, isto é, ampliam-se as expectativas de vida de homens e mulheres ao mesmo tempo em que se reduz o número médio de filhos entre as famílias.

1 Concretizados os planos do Itamaraty e do Palácio do Planalto, até o fim do ano que vem o governo terá elevado de 19, em 2003, para 34 o número de embaixadas brasileiras 4 em países africanos. Atualmente são 30. O investimento é parte da estratégia de ocupar cada vez mais espaço no continente de onde o presidente Luiz Inácio Lula da Silva 7 voltou de sua sétima viagem na semana passada, aumentando para 19 o número de países africanos que já visitou desde seu primeiro mandato.

10 — Há uma sede de Brasil na África. Um grande interesse em que o Brasil participe e se envolva mais, até mesmo para contrabalançar a influência de outras potências 13 e das antigas metrópoles, disse o ministro das Relações Exteriores, Celso Amorim.

Ao citar outras potências, o ministro referia-se 16 à China, que este ano promoveu uma reunião de cúpula com presidentes africanos e é hoje o terceiro maior parceiro comercial daquele continente, atrás dos Estados Unidos da 19 América e da França. O plano da China é injetar US\$ 400 bilhões na África até 2009. No ano passado, o país asiático investiu US\$ 7 bilhões em Angola e US\$ 5 bilhões no 22 Congo, dois países que Lula visitou em sua última viagem.

Jornal do Brasil, out./2007 (com adaptações).




Com relação às ideias e às estruturas do texto acima e considerando aspectos marcantes da economia mundial contemporânea, além da inserção internacional do Brasil, julgue os itens que se seguem.

- 19 O emprego de vírgula logo após “Planalto” (l.2) justifica-se por isolar oração reduzida de participio anteposta à oração principal.
- 20 Logo após “são 30” (l.4), subentende-se a seguinte informação elíptica: embaixadas brasileiras em países africanos.
- 21 Na linha 11, o “se”, em “se envolva”, tem função de conjunção subordinativa condicional.
- 22 A expressão “antigas metrópoles” (l.13) faz referência aos países que perderam sua posição econômica e social privilegiada no conjunto das nações de primeiro mundo.
- 23 O emprego de sinal indicativo de crase em “à China” (l.16) justifica-se pela regência de “referia-se” (l.15) e pela presença de artigo definido feminino.

- 24 A expressão “o país asiático” (l.20) é elemento de coesão lexical, pois retoma o antecedente “China” (l.19) por meio de uma qualificação.
- 25 Tomando-se por base o número de viagens realizadas pelo presidente Lula, às quais o texto faz referência, é correto concluir que, para o atual governo brasileiro, a África constitui área estratégica para a inserção internacional do Brasil.
- 26 Uma das razões pelas quais o Brasil busca ampliar sua presença na África é o fato de que as grandes economias ocidentais não manifestam interesse em atuar naquele continente.
- 27 Uma das características essenciais do atual estágio da economia mundial, comumente chamado de globalização, é a expressiva ampliação dos mercados mundiais, processo que se dá mediante acirrada competição entre seus protagonistas.
- 28 Deduz-se do texto que, apesar das previsíveis facilidades de contato possibilitadas por um passado histórico comum, o Brasil tem-se recusado a aproximar-se das antigas colônias portuguesas na África.
- 29 No atual cenário mundial, viagens internacionais de chefes de Estado ou de governo são normalmente marcadas pelo viés econômico, ou seja, geralmente buscam abrir ou ampliar contatos e possibilidades de contratos comerciais.
- 30 A significativa ampliação do número de embaixadas em países africanos pode ser entendida como uma estratégia política do Brasil com o objetivo de fortalecer sua presença no continente e assegurar boas condições para a realização de negócios.
- 31 Citada no texto, a China apresenta-se hoje como uma das mais pujantes economias do planeta, com índices anuais de crescimento que superam significativamente a média mundial.
- 32 Há consenso entre os analistas de que o acentuado desenvolvimento econômico da China só foi possível devido à ampla liberalização de seu regime político, hoje reconhecidamente democrático e pluralista.
- 33 Nos dias de hoje, as relações comerciais entre os países encontram na Organização Mundial do Comércio a instância multilateral responsável pela fixação de normas e pela observância de seu cumprimento, inclusive funcionando como uma espécie de tribunal para a resolução de pendências entre as partes.
- 34 Por ser um país considerado emergente, o Brasil desfruta de privilégios no comércio internacional, o que lhe dá muitas vantagens na concorrência por mercados com as grandes potências.
- 35 Por ser estatal, ao contrário da recentemente privatizada PETROBRAS, a Vale do Rio Doce é a única empresa brasileira com presença marcante na economia mundial globalizada.





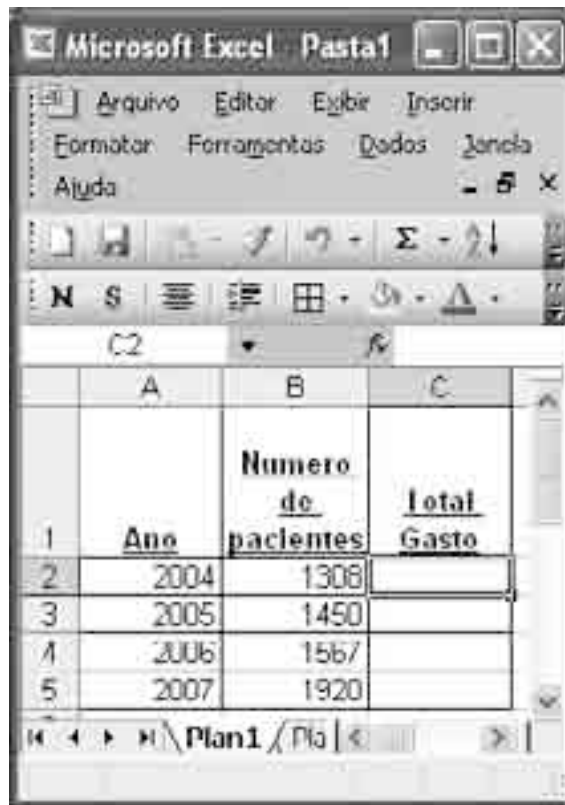
Considerando a figura acima, que mostra uma janela do Word 2003, contendo um documento com parte de um texto extraído do sítio www.limeira.sp.gov.br, julgue os itens a seguir.

- 36 O documento em questão possui apenas um parágrafo, formatado com alinhamento justificado.
- 37 A ferramenta  permite realçar uma parte do texto que esteja selecionada.
- 38 A ferramenta  permite autoformatar o texto por meio de modelos predefinidos.
- 39 O símbolo  no final do parágrafo indica a existência de vínculo do documento com uma fórmula do Excel.




Considerando a figura acima, que mostra uma janela do aplicativo Outlook Express com uma mensagem em edição, julgue os itens seguintes.

- 40 A partir de opções disponíveis no menu , é possível enviar a mensagem mostrada em uma outra sessão de uso do Outlook Express.
- 41 O botão  possui a função de encaminhar uma cópia como anexo da mensagem para o destinatário final da mensagem identificado como “Senhor Secretário”.






Considerando a figura acima, julgue os itens subsequentes, acerca do Excel 2003.

- 42 Sabendo que o valor pago por paciente é R\$ 120,00, a fórmula utilizada para calcular o total gasto em 2004 é =B2*120.
- 43 Para centralizar o conteúdo da coluna A, é suficiente selecioná-la e clicar a ferramenta .



A figura acima mostra a janela do Windows Explorer, executada em um computador cujo sistema operacional é o Windows XP. Com relação a essa figura, ao sistema de arquivo e ao sistema de entrada/saída de computadores pessoais, julgue os itens que se seguem.

- 44 A figura apresenta o conteúdo da pasta Meus documentos.
- 45 Ao se clicar o ícone  Desktop, o conteúdo da área de trabalho é apresentado.

- 46 Caso, no campo  Endereço: Apresentação, seja digitado o endereço www.limeira.sp.gov.br e pressionada a tecla , a página da Prefeitura de Limeira será apresentada.
- 47 Para se criar uma cópia de segurança da pasta Apresentação, é necessário utilizar o programa Winzip, que é uma ferramenta do Windows XP cuja função é gerar *backup*.

Considerando os conceitos de Internet e *intranet* e os principais navegadores, julgue os itens que se seguem.

- 48 Para se acessar a *intranet* a partir de um computador de uma empresa, é necessário que esse computador possua um *modem* e um contrato com o provedor de serviços da *intranet*.
- 49 No endereço www.limeira.sp.gov.br, o segmento .gov indica que se trata de um sítio do governo.
- 50 A Internet é um exemplo típico de que a globalização rompe as barreiras geográficas, pois agiliza a troca de informações, o intercâmbio de idéias e as transações financeiras, mas uma desvantagem é que o ambiente oferecido pode não ser completamente seguro.

CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Impacto do envolvimento do ventrículo direito na morbidade e mortalidade hospitalar em pacientes com infarto agudo do ventrículo esquerdo.

Objetivo: avaliar o impacto do envolvimento do ventrículo direito na morbidade e na mortalidade hospitalar em pacientes com infarto agudo do ventrículo esquerdo.

Tipo de estudo e local: epidemiológico, realizado em hospital terciário de São Paulo.

Métodos: Participaram do estudo 183 pacientes com infarto do miocárdio — 145 com infarto do ventrículo esquerdo (VE) e 38 com infarto do VE associado ao ventrículo direito [VD] (VE + VD). O Comitê de Ética local aprovou o estudo e o consentimento pós-informado foi obtido de todos os pacientes que participaram do estudo — um paciente não participou porque não concordou com o protocolo de estudo. A presença de complicações e óbitos no período hospitalar foi comparada entre os grupos. As médias \pm desvios-padrão (SD) foram calculadas para as variáveis contínuas. As diferenças entre os grupos foram examinadas pelo teste do qui-quadrado (com correção de Yates, quando aplicável) ou pelo teste exato de Fisher. O risco de complicações e morte foi calculado por meio da razão de chances *odds ratio* (OR) com intervalo de confiança de 95% (IC 95%). O nível de significância foi considerado como $p < 0,05$.

Resultados parciais: Alguns dados parciais do estudo são apresentados na tabela a seguir, que mostra a distribuição absoluta (e percentual) dos 183 pacientes com infarto do miocárdio (distribuídos conforme envolvimento isolado do VE ou do associado VE + VD) que apresentaram, ou não, complicações (hemodinâmicas, elétricas e outras) durante o período de hospitalização. As comparações foram feitas pelo teste do qui-quadrado. A OR da incidência de complicações em pacientes com infarto VE + VD calculada em relação aos pacientes com infarto isolado do VE foi igual a 9,7 (IC 95% de 2,8 a 33,1 e $p < 0,0001$) e a OR calculada em relação aos óbitos foi igual a 5,1 (IC 95% de 2,3 a 11,5; $p = 0,0001$).

complicações	características				teste do qui-quadrado (valor de p)
	infarto de VE (n = 145)		infarto de VE + VD (n = 38)		
	presentes	ausentes	presentes	ausentes	
hemodinâmicas	55 (38%)	90 (62%)	27 (71%)	11 (29%)	0,0023
elétricas	43 (30%)	102 (70%)	22 (58%)	16 (42%)	0,0005
outras	25 (17%)	120 (83%)	21 (55%)	17 (45%)	< 0,0001

A. C. Pereira *et al.* São Paulo Med. J., 2006, vol.124, n.º 4, p.186-91 (com adaptações).

Acerca das informações apresentadas no texto e na tabela acima, e considerando que alguns pacientes tiveram mais de uma complicação, julgue os itens que se seguem.

- 51 No estudo epidemiológico tratado no texto, foi usado o método de caso-controle.
- 52 O estudo avaliou a prevalência e a incidência de complicações associadas ao envolvimento do VD em infarto do miocárdio do VE.
- 53 O desvio-padrão calculado para as variáveis contínuas, assim como a mediana, mede o grau de dispersão (variabilidade) das variáveis em torno de valores centrais.
- 54 O teste do qui-quadrado possibilita que medidas sumárias de tendência central sejam expressas gráfica ou numericamente.
- 55 Da análise da tabela apresentada é possível inferir que não houve diferença estatisticamente significativa na ocorrência de complicações hemodinâmicas entre os dois grupos comparados.
- 56 Conforme os dados da tabela, as complicações elétricas são, quanto à significância estatística, mais frequentes no grupo com infarto isolado do VE do que no grupo em que há acometimento do VD.

- 57 A tabela mostra que as complicações classificadas como “outras” ocorrem com maior frequência, e de maneira estatisticamente significativa, no grupo de pacientes com infarto do tipo VE + VD, que no grupo de pacientes com infarto isolado do VE.
- 58 A OR é uma estimativa do risco relativo.
- 59 Na comparação com pacientes que têm infarto isolado do VE, as ORs apresentadas no texto indicam que o acometimento do ventrículo direito em pacientes com infarto do miocárdio do ventrículo esquerdo aumenta, de maneira significativa estatisticamente, o risco de desenvolvimento de complicações e de óbito.
- 60 Como não há risco de danos associados à participação nessa pesquisa, sua apresentação ao Comitê de Ética em Pesquisa é opcional.
- 61 Do ponto de vista ético, o termo de consentimento livre e esclarecido obtido dos participantes desse estudo deve ter sido redigido em linguagem acessível ao participante e deve ter incluído a justificativa, os objetivos e os procedimentos usados na pesquisa, além dos desconfortos e riscos possíveis e dos benefícios esperados, entre outros aspectos.
- 62 Conforme o princípio ético da não-maleficência, o tipo de pesquisa descrito no texto implica obrigatoriamente a garantia, a todos os seus participantes, de que os danos previsíveis serão evitados.

O infarto do miocárdio é uma condição emergencial de elevada prevalência no Brasil. Acerca dessa emergência clínica, julgue os itens subsequentes.

- 63** Na sala de emergência, o diagnóstico de infarto do miocárdio pode ser feito com base nas queixas clínicas — geralmente expressas por dor anginosa típica de duração prolongada —, nas alterações típicas observadas no traçado eletrocardiográfico e na elevação característica (curva) dos marcadores de necrose miocárdica, como fração MB da creatina fosfoquinase e troponina I e T.
- 64** O diagnóstico da fase aguda de infarto do miocárdio independe da realização de estudo cineangiocoronariográfico.
- 65** O uso de agentes trombolíticos como tenecteplase reduz a mortalidade e limita o tamanho da área infartada em pacientes com infarto do miocárdio associado a elevação do segmento ST do eletrocardiograma, desde que esses agentes, quando indicados, sejam administrados no máximo até 12 horas após o início do episódio de dor.
- 66** Arritmias ventriculares, pericardite, dissecação aguda da aorta e ruptura miocárdica são exemplos de complicações diretamente decorrentes de infarto do miocárdio.

Quanto a aspectos éticos envolvidos no exercício da Medicina, julgue os itens a seguir.

- 67** No exercício de sua profissão, o médico pode se recusar a praticar ato médico que, mesmo permitido por lei, seja contrário aos ditames de sua consciência.
- 68** O profissional médico pode afastar-se de suas atividades profissionais, em caráter temporário, sem deixar outro médico encarregado de substituí-lo no atendimento de pacientes seus que estejam em situação clínica grave.
- 69** O médico deve ter uma relação de respeito, consideração e solidariedade com seus colegas de profissão, devendo denunciar à comissão de ética da instituição onde atua ou, caso necessário, ao conselho regional de medicina, tão-somente atos que contrariem gravemente os postulados éticos.

Texto para os itens de 70 a 80

Durante uma consulta ambulatorial em uma unidade básica de saúde, Luiz Paulo, com 42 anos de idade, relatou sede excessiva e aumento do número de micções e do volume urinário nas últimas semanas, tendo negado doenças crônicas na família. Informou, ainda, ser portador de hipertensão arterial, controlada com enalapril 10 mg ao dia; negou febre e disúria. Ao exame clínico, mostrou-se obeso (índice de massa corporal = 32 kg/m^2), com relação cintura-quadril igual a 0,88 e pressão arterial igual a $154 \text{ mmHg} \times 98 \text{ mmHg}$ (medida com manguito adequado para circunferência do braço direito), sem outras anormalidades no exame segmentar. Exames complementares realizados em outras consultas, trazidos por ele, mostravam duas dosagens de glicemia de jejum com valores de 136 mg/dL e 132 mg/dL medidas nos últimos dois meses, respectivamente.

Com base no caso clínico hipotético descrito no texto, julgue os itens seguintes.

- 70** A principal hipótese diagnóstica nesse caso, considerando-se o conjunto de manifestações clínico-laboratoriais, é diabetes melito.
- 71** Para confirmar a principal hipótese diagnóstica nessa situação clínica, é obrigatória a realização de teste de tolerância à glicose oral padronizado.

- 72** A dosagem do nível sérico de hemoglobina glicosilada (hemoglobina A1) possibilita ao médico fazer uma estimativa do *status* glicêmico das últimas 8 a 12 semanas anteriores ao exame.
- 73** A avaliação dos níveis séricos de frutossamina é fundamental nessa situação clínica, pois esse exame possui elevada sensibilidade e especificidade na detecção precoce de acometimento renal no tipo de paciente considerado.
- 74** A associação de um diurético tiazídico, como hidroclorotiazida, deve ser usada para o controle dos níveis pressóricos do paciente.
- 75** Como os estudos atuais têm demonstrado que as sulfoniluréias, a metformina e a acarbose são efetivas na redução das complicações vasculares de longo prazo, esses medicamentos são considerados de primeira escolha para iniciar o tratamento medicamentoso, quando necessário, desse paciente.

Considere que o paciente referido no texto anterior tenha evoluído para o seguinte quadro.

Cerca de 60 dias após a consulta ambulatorial de rotina e tendo iniciado o tratamento adequado para sua condição clínica, Luiz Paulo foi levado ao pronto-socorro de um hospital secundário com queixas de que, há 3 dias, iniciou febre alta, tosse produtiva com expectoração amarelada e dor ventilatório-dependente no terço inferior do hemitórax direito. Há um dia, passou a apresentar intensa poliúria, polidipsia, polifagia e importante sonolência. O exame clínico admissional mostrou paciente sonolento, taquipnéico (frequência respiratória de 38 irpm — padrão respiratório de Kussmaul), com pressão arterial igual a $98 \text{ mmHg} \times 55 \text{ mmHg}$ (medida no membro superior direito), frequência cardíaca de 120 bpm e desidratado. A ausculta respiratória mostrou murmúrio vesicular rude e estertores no terço inferior do hemitórax direito. Não houve outras alterações no exame segmentar. O eletrocardiograma na admissão não mostrou anormalidades isquêmicas agudas. Sua glicemia capilar era de 280 mg/dL, cetonúria de +4, no exame sumário de urina (EAS), hemograma com leucocitose moderada e desvio à esquerda, gasometria com acidose metabólica ($\text{pH} = 7,24$) e diminuição do bicarbonato sérico (15 mEq/L), sem hipoxemia ($\text{pO}_2 = 80 \text{ mmHg}$ — ar ambiente). A radiografia de tórax mostrou infiltrado inflamatório no terço inferior do hemitórax direito.

Considerando essas informações, julgue os itens seguintes.

- 76** Os achados clínico-laboratoriais descritos indicam tratar-se de uma emergência aguda do tipo cetoacidose diabética precipitada por pneumonia lobar.
- 77** Como o paciente esteve em consulta ambulatorial há 60 dias, a infecção apresentada deve ser classificada como hospitalar.
- 78** O uso de fluidos estéreis nos reservatórios dos umidificadores e nebulizadores — que deverão ser colocados imediatamente antes de seu uso — visa prevenir a ocorrência de infecção hospitalar.
- 79** Correção hidreletrolítica, insulino terapia e tratamento da condição médica associada corresponde ao tripé que embasa o manejo terapêutico da emergência apresentada por Luiz Paulo.
- 80** Habitualmente, pacientes com emergência médica descrita apresentam níveis séricos de potássio aumentados, sendo necessárias medidas imediatas para reduzir esse nível. Uma dessas medidas é o uso de gluconato de cálcio intravenoso ou nebulização com beta-agonista, de forma a se evitarem as manifestações cardíacas da hipercalemia, decorrentes do excesso de potássio corporal total.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Uma adolescente de 14 anos de idade foi ao serviço de saúde, desacompanhada, para atendimento médico, queixando-se que suas mamas são muito grandes e assimétricas, que a menstruação ora vem em grande quantidade, ora apresenta sangramento de pequeno volume e que, às vezes, passa mais de um mês sem menstruar e tem muitas cólicas nesse período. Relatou que a menarca ocorreu aos 13 anos e que ainda não iniciou suas atividades sexuais. Não é tabagista, mas faz uso de bebidas alcoólicas com frequência. Ao exame clínico, apresentou-se em bom estado geral, eupnéica e normotensa. Altura 1,58 cm, peso 48 kg, estadiamento puberal, M4 P4; mamas discretamente assimétricas sem outras alterações.

Considerando o caso clínico apresentado acima, julgue os itens a seguir.

- 81** Na adolescência, até três anos após a menarca, os ciclos são anovulatórios e irregulares, portanto o tipo de queixa apresentado pela adolescente não é sintoma de um problema de saúde.
- 82** A assimetria nas mamas da paciente em questão é aceitável na adolescência e ocorre em cerca de 30% das adolescentes, entretanto, caso persista na idade adulta, a assimetria deve ser investigada, pois pode indicar a presença de tumores malignos.
- 83** Em caso de ciclos irregulares na puberdade, como o da paciente em apreço, deve-se investigar a ocorrência de ovários policísticos e solicitar ecografia pélvica e dosagem dos esteróides.
- 84** O uso do álcool pelos pais e pelos amigos é um dos principais motivos geradores de consumo de bebidas alcoólicas entre os jovens, entretanto, se esse consumo for irregular, não constitui fator de risco para o adolescente.
- 85** Os casos de adolescentes com menarca ausente aos 16 anos de idade e desenvolvimento puberal normal; ou com menarca ausente aos 14 anos de idade e sem desenvolvimento puberal; ou com menarca ausente até dois anos após a maturação sexual completa da adolescente são classificados com amenorréia primária.
- 86** A paciente em questão apresenta quadro de dismenorréia primária ou funcional, que, em geral, está associada a endometriose, má formação do trato genital, síndrome do ovário policístico, entre outras patologias.

Uma menina de 13 anos e seis meses de idade, que procurou serviço de saúde para solicitar um contraceptivo oral, foi encaminhada ao pediatra especialista em adolescentes, o qual constatou, ao exame clínico, que a adolescente estava levemente desnutrida, com peso abaixo do percentil 10, para o indicador peso/idade, e no percentil 25, para estatura/idade. O estado geral da paciente, no momento da consulta, era bom; ela encontrava-se eupnéica, hidratada, normotensa, sem nenhuma outra alteração clínica. A paciente relatou que era portadora de alergia, sofria muitas crises de bronquite e estava fazendo uso de corticóide oral e betabloqueador inalatório. Relatou ainda que, há aproximadamente seis meses, iniciou sua vida sexual. Seu namorado, que tem 21 anos de idade, usa o preservativo (*condom*) em todas as relações sexuais, mas, em relação sexual recente, o preservativo rompeu-se, o que motivou o uso de contraceptivo de emergência (pílula do dia seguinte) pela adolescente. A paciente solicitou orientação para o uso de um método seguro de contracepção e, também, que o sigilo médico fosse mantido, pois sua família ignorava os fatos que a levaram a buscar orientação médica.

A partir do caso hipotético apresentado acima, julgue os próximos itens.

- 87** O uso de contraceptivo oral não deve ser prescrito nesse caso devido ao fato de que a paciente faz uso de corticóide e betabloqueador.
- 88** O médico deve informar à paciente que, embora a contracepção de emergência não seja um método abortivo, pois a pílula atua conforme a fase do ciclo em que a mulher se encontra, impede ou retarda a ovulação, modifica o muco cervical e dificulta o transporte de espermatozóide, entretanto, não deve ser utilizado como método de rotina, pois pode perder a eficácia.
- 89** De acordo com o Código de Ética Médica, quando se trata de paciente menor de 14 anos de idade, como ocorreu no caso em questão, deve o médico romper o sigilo, informando a família acerca da situação de risco que a paciente está vivenciando.
- 90** As políticas de saúde para o adolescente devem: ser orientadas considerando-se os fatores determinantes de saúde e de doença; incorporar as novas tecnologias; focar sua atenção ao custo-efetividade; atuar de forma intersetorial, com a participação da comunidade na construção de uma atitude responsável do adolescente para com sua saúde.
- 91** A paciente em apreço deve ser informada de que o uso do *condom* previne as principais DSTs, mas no caso do HPV, embora o preservativo diminua o risco, não é um método seguro de proteção.
- 92** Em relação às necessidades nutricionais da adolescente, deve-se considerar que as quantidades de nutrientes necessários a uma boa nutrição estão pautadas em estudos de população sadia, não sendo consideradas as variações individuais.

Um adolescente de 15 anos de idade procurou o serviço médico de adolescência acompanhado pelo pai, com as seguintes queixas: no dia anterior à consulta, o paciente foi atingido na região da bolsa escrotal por uma bolada durante uma partida de futebol e sentiu uma dor local intensa que passou em seguida; há aproximadamente seis meses, também durante um jogo de futebol, o paciente caiu sobre o joelho direito e, desde então, sente dores constantes no joelho; o paciente manifestou, ainda, estar preocupado com seu crescimento, pois se considera muito baixo e magro para a sua idade. O pai do adolescente afirmou estar preocupado com o fato de que seu filho faz musculação e usa medicamentos para ganhar peso. Ao exame físico, constatou-se uma pequena equimose na bolsa escrotal, pouco dolorosa, sem sinais flogísticos. Observou-se desenvolvimento da massa muscular do adolescente e dor intensa na região inferior da patela à direita, sem sinais inflamatórios. O estadiamento puberal encontra-se em G4 e P4, altura 1,73 cm, peso 75 kg.

Considerando o caso clínico descrito acima, julgue os itens subsequentes.

- 93** O uso de anabolizantes na faixa etária desse adolescente é preocupante, uma vez que pode comprometer o crescimento do jovem usuário e provocar variações do humor e até comportamento suicida.
- 94** O motivo da dor no joelho direito desse paciente deve ser investigado, pois o quadro sugere uma artrite e, portanto, a conduta adequada exige avaliação radiológica e repouso absoluto do paciente.
- 95** A possibilidade de doença de Osgood-Sclater deve ser considerada nesse caso, pois é essa a osteocondrose mais prevalente na adolescência. Essa enfermidade acomete a tuberosidade anterior da tíbia, local de inserção dos tendões patelares e do quadríceps, está associada à prática de esportes, é de natureza benigna e cursa com remissão após uso de sintomáticos e repouso.
- 96** Deve-se solicitar raio X de mão e punho esquerdo para avaliar a maturação óssea desse adolescente. O alvo genético deve ser avaliado pela média da altura dos pais, acrescentando-se mais ou menos 6,5 cm. O médico deve recomendar a suspensão do uso de anabolizantes, considerando a possibilidade de maturação precoce da cartilagem de crescimento.
- 97** Como o trauma no testículo leva ao risco de torção de testículos, o médico deve solicitar que sejam realizados, de imediato, exame de ultra-som e dosagem da testosterona desse adolescente.

Gabriela, de 14 anos de idade, contra sua vontade, foi levada à consulta pela mãe, muito preocupada porque a filha vem perdendo peso e está sem menstruar há 2 meses. A mãe relatou que há seis meses o pai está desempregado, o que levou a uma queda brusca na situação financeira da família e a problemas de relacionamento em casa. Desde essa época, Gabriela nega-se a sentar-se à mesa com a família para as refeições e a sair com as amigas. A mãe disse ainda que a filha nunca lhe trouxe preocupações ou problemas, sempre foi uma menina exemplar. Recentemente, diante de situações novas, ela apresenta crises nervosas com suores, tremores, náuseas e dor abdominal. Quando questionada a respeito de sua magreza, nega estar muito magra e diz ter medo de ficar gorda. Ao exame clínico, apresenta-se com palidez cutaneomucosa de ++/4, peso: 33 kg, altura: 155 cm, IMC para idade: 13,75, PA: 110 mmHg × 70 mmHg, FC = 60 bpm, Tanner M4 e P4, unhas quebradiças, sem sinais de desidratação, força muscular preservada e exame neurológico sem alterações.

Com relação ao caso clínico apresentado, julgue os itens a seguir.

- 98** Gabriela apresenta sintomas de anorexia, que, segundo os critérios definidos no DMS-IV, é uma síndrome que se caracteriza pela recusa em manter o peso nos limites considerados normais para altura/idade, pelo medo de ganhar peso, por problemas com auto-imagem corporal, pela negação da gravidade da doença e pela amenorréia.
- 99** A anemia ferropriva, quando ocorre na faixa etária dessa paciente, está principalmente relacionada ao aumento das necessidades do ferro pela expansão corporal, às perdas sanguíneas nas meninas, durante a menstruação, e ao uso de alimentos pobres em ferro e ricos em carboidratos e calorias vazias.
- 100** A anorexia nervosa é doença comum entre os adolescentes, independentemente do sexo, e, embora tenha sido mais freqüente em meninas, atualmente sua prevalência é equivalente entre os sexos.
- 101** As principais substâncias responsáveis pela patogênese da anorexia são a norepinefrina e a serotonina, que, em altos níveis, podem ser responsáveis pela perda de saciedade e de fome, levando ao quadro de algumas alterações psiquiátricas do paciente com essa patologia.
- 102** Entre as complicações mais graves da anorexia, destaca-se a osteopenia, cujo manejo torna-se mais difícil na faixa etária da paciente descrita no caso clínico, uma vez que as mulheres incorporam cerca de 60% de sua massa óssea durante a adolescência.

João, com 12 anos de idade, foi ao consultório médico acompanhado de seu pai, que se diz preocupado com o tamanho do pênis do seu filho. O pai relatou que João, o caçula de mais dois irmãos, só come balas, chocolates, sorvetes etc., não pratica esportes, vê muita televisão e joga *videogame*; o pai acha-o, ainda, muito preguiçoso. Ao exame físico, o médico constatou que João pesava 70 kg, media 1,50 m, que sua pressão arterial era de 140 mmHg × 90 mmHg (feitas duas aferições sentado, em membro superior direito) e que seu abdome apresenta-se globoso, com volume de gordura pré-pubiana, sem massas palpáveis e sem presença de tumoração. Estadiamento puberal de Tanner, P2 e G2.

A partir do caso clínico acima apresentado, julgue os itens a seguir.

- 103** A hipertensão arterial, um dos principais fatores de risco para as doenças cardiovasculares, se caracteriza por aumento das pressões arteriais sistólica e(ou) diastólica acima dos níveis normais para os parâmetros de idade e sexo. Segundo a OMS, é considerado hipertenso o indivíduo que apresente pressão maior ou igual ao percentil 85 para idade e sexo, em pelo menos três medições feitas em ocasiões diferentes e em condições ideais.
- 104** Em relação às mudanças corporais na adolescência, a variabilidade é ampla. Nos meninos, as primeiras mudanças corporais ocorrem entre 9 até 10 anos de idade e são caracterizadas por aumento do volume testicular e crescimento do pênis, em comprimento e largura. Nos adolescentes com obesidade, ocorre um acúmulo de gordura na região pré-pubiana que pode dar a impressão de pênis pequeno; é o caso do paciente do quadro clínico em questão.
- 105** Na abordagem da obesidade durante a adolescência, deve-se ter como objetivo a manutenção do peso próximo do normal de acordo com as características fisiológicas do indivíduo. O tratamento consiste, portanto, em restringir o consumo de alimentos, aumentar a movimentação corporal, dando-se especial atenção aos exercícios aeróbicos, e melhorar as condições psicoemocionais.
- 106** A obesidade na adolescência é um fator preditivo da obesidade no adulto. Entre os fatores de risco destacam-se: a idade, uso de dieta, omissão de desjejum, horas de televisão/*videogame*, obesidade familiar e, especialmente, o padrão socioeconômico.
- 107** Aos adolescentes hipertensos, caso de João, deve-se orientar uma dieta voltada para a restrição de alimentos ricos em sódio e gorduras saturadas e aumentar a ingestão de alimentos ricos em fibras e potássio.

Marcos, de 13 anos de idade, retornou ao hebiatra porque, mesmo depois de medicado por uma semana, permanecia com febre, que se acentuou nos últimos dois dias, com calafrios, falta de apetite e tosse incessante, durante o dia e a noite. A casa onde mora é pequena, úmida e está em obras para a construção de um novo quarto. Todos os irmãos, que são mais três, dormem no mesmo quarto. O médico percebeu ainda que, além dos sintomas respiratórios, o adolescente apresenta gagueira. O menino está na 4.^a série, tendo repetido uma vez a 2.^a série e uma vez a 3.^a série. Marcos relatou que não gosta da escola, porque, quando a professora pede que leia em voz alta, sente a respiração presa, fica nervoso e tenso, o que provoca muitos risos na turma. Marcos não sabe precisar o início da gagueira. Ao exame físico, observou-se febre de 38,5 °C, discreta dispnéia e estertores crepitantes em ambas as bases pulmonares, com ausência de broncoespasmos.

Considerando o caso clínico acima, julgue os próximos itens.

- 108** Marcos apresenta sintomas de pneumonia, que, na adolescência, pode ser causada por vírus, bactérias e fungos. O pneumococo é a bactéria responsável pela maioria das pneumonias. Os sintomas são febre, calafrios, dor torácica e tosse com expectoração. A maioria dos casos pode ser tratada ambulatorialmente, com antibióticos e controle ambiental como ponto fundamental para os pacientes alérgicos.
- 109** A disfemia, ou gagueira, significa falar com repetições, hesitar na fala, bloquear as palavras. Entre as razões diversas, a gagueira na faixa etária de Marcos existe pela desorganização entre o pensamento e a linguagem, sem que ocorra anormalidade nos órgãos fonadores, como lábios, língua e dentes. Na adolescência, costuma aparecer entre os 10 e 12 anos de idade.
- 110** Na abordagem da questão da repetência escolar, observa-se que somente uma pequena parcela das crianças e adolescentes repetentes apresentam problemas de saúde, tais como distúrbios visuais, auditivos ou neurológicos. A repetência escolar, portanto, constitui um problema exclusivo do aluno, com que a escola e a família podem colaborar.
- 111** Nas pneumonias atípicas, o *Mycoplasma pneumoniae* é o agente etiológico mais comum na adolescência. Além disso, ele é responsável por outras infecções do trato respiratório, como laringite, bronquiolite, traqueobronquite, sendo, entretanto, mais importante na etiologia das otites médias.

Mônica, com 18 anos de idade, foi ao serviço de saúde procurar ajuda para sua irmã Márcia, que tem 15 anos e está fazendo uso de maconha e cocaína, envolvendo-se com adolescentes que participam do tráfico de drogas e mantendo relações sexuais com múltiplos parceiros em troca de divertimentos e presentes. Márcia foi chamada ao serviço de saúde para conversar e relatou ao médico que vive com a mãe, o padrasto e mais seis irmãos. Disse que o padrasto é um homem violento e rude e que abusou sexualmente dela por muito tempo. A menina afirmou que tanto a mãe quanto sua irmã mais velha sabiam do abuso e nunca a protegeram. Márcia relatou que encontrou nas drogas um refúgio para escapar dessa situação familiar.

Com relação à situação hipotética apresentada, julgue os itens subseqüentes.

- 112** A exploração sexual é atentado grave aos direitos da criança e do adolescente e caracteriza-se por uso sexual de crianças e adolescentes com fins lucrativos, seja pela prostituição, seja pela produção de materiais pornográficos, como revistas, fotografias, vídeos, filmes e sítios na Internet. O profissional que atende o adolescente vítima de exploração sexual deve encaminhá-lo ao conselho tutelar e(ou) à vara da infância e juventude de sua cidade, pois, nesse caso, a denúncia é obrigatória.
- 113** Ao manter contato sexual sem proteção com múltiplos parceiros, Márcia corre o risco de ter vulvovaginite, que, na adolescência, na maioria dos casos, apresenta patógenos específicos, como clamídia, *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae* e *Gardnerella vaginalis*. A vulvovaginite necessita de tratamento específico e estudos atuais demonstram que a *Gardnerella vaginalis* pode estar presente na flora vaginal de crianças e adolescentes sem contato sexual e sem apresentar sintomatologia específica.
- 114** O abuso sexual é caracterizado por atos ou jogos sexuais, hétero ou homossexual, cujo agente encontra-se em estágio de desenvolvimento biopsicossocial mais avançado que o adolescente, como ocorre no caso de Márcia. Embora o abuso sexual se realize muitas vezes sob ameaças, induções ou agressões físicas, não se enquadra no crime de maus tratos à infância e adolescência, previstos no Código Penal.
- 115** O médico que atendeu Márcia deve pautar-se pelo princípio da ética, sem perder de vista o Código de Ética Médica, que estabelece a prestação do serviço médico com dignidade e decoro, a promoção do bem sem causar dano ao paciente (*primum non nocere*), e, entre as posturas, a manutenção da privacidade, da confidencialidade, do sigilo e do princípio da autonomia, mas sem desconsiderar o artigo 5.º do Código Civil brasileiro, que julga como incapazes todos os menores de 16 anos de idade e como relativamente incapazes os menores de 21 anos de idade.
- 116** No caso de adolescentes que, como Márcia, estão em situação de risco pelo fato de manterem relações sexuais com múltiplos parceiros, é aconselhável que o médico oriente e solicite com a aquiescência da adolescente, sorologias específicas anti-HIV (ELISA e *western-blot*) e sífilis.

Juliana, com 15 anos de idade, procurou o consultório médico, queixando-se, inicialmente, de que estava apresentando freqüentemente acne facial. Entretanto, durante a anamnese, manifestou ao hebiatra outra preocupação: estava confusa em relação a sua orientação sexual, pois, às vezes, sentia-se atraída por outras meninas. Juliana afirmou que tem dificuldade de expor sua preocupação à família e que resolveu procurar o hebiatra porque estava se sentindo angustiada e percebia que seu rendimento na escola estava sendo afetado. Ao exame clínico, a paciente apresentava-se normotensa, bom estado geral, estadiamento de Tanner M4 P 4; acne de grau leve, com lesões localizadas somente na face.

Considerando o caso clínico hipotético apresentado acima, julgue os próximos itens.

- 117** Na adolescência, a acne aparece, mais freqüentemente, na face e no tórax e está normalmente relacionada com as alterações hormonais dessa fase da vida, quando ocorre um aumento da oleosidade da pele, que, obstruindo os poros, faz surgir a acne. No caso de acne leve, como o de Juliana, basta que o médico recomende a manutenção da pele limpa por um curto período.
- 118** A sexualidade humana não é o sexo do registro nem o biológico, mas o resultado de um processo de escolhas e de identificações. O indivíduo, no percurso de tornar-se homem ou mulher, passa por dois períodos críticos: a organização genital infantil e a organização genital da vida adulta, que ocorre na adolescência. Portanto, o hebiatra deverá orientar a paciente no sentido de que a escolha do parceiro é fator determinante nesse período da vida, pois dela dependerá a identidade sexual futura.
- 119** Na adolescência, período de grandes transformações físicas e psicológicas, o indivíduo tende a se isolar e a questionar a autoridade dos pais, que devem apoiar, orientar e colocar limites durante essas mudanças. Entretanto, quando o comportamento do adolescente começa a atrapalhar seu desempenho nas atividades diárias, tais mudanças tornam-se preocupantes.
- 120** A síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) é uma doença infecciosa registrada pela primeira vez em 1981 pelo Centro de Controle de Doenças (CDC), localizado em Atlanta (EUA). Sua transmissão ocorre apenas por contato sexual, sangue contaminado ou derivados, da mãe para o filho, e por meio do leite materno.

