



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO

CONCURSO PÚBLICO
Nível Superior

Aplicação: 2/9/2007

Cargo **36:**
MÉDICO - PEDIATRIA

Caderno **CHADE** **MANHÃ**

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo de caderno — Caderno CHADE — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas. Em seguida, 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, 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 o seu caderno de provas somente no decurso 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 no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I 4/9/2007, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmrb2007.
- II 5 e 6/9/2007 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 25/9/2007 – Resultado final das provas objetivas e convocação para a avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado do Acre e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 14 do Edital n.º 1 – PMRB, de 5/7/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmrb2007.
- 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 À semelhança do Brasil, o Acre compõe-se de uma
grande diversidade de povos indígenas, cujas situações frente
à sociedade nacional também são muito variadas. Enquanto
4 a grande maioria dos grupos se encontra em contato
permanente ou regular com a população regional (mestiça ou
branca), alguns ainda são classificados pelo órgão indigenista
7 como “isolados”.

As sociedades indígenas acreanas dividem-se de
maneira desigual em duas grandes famílias lingüísticas: Pano
10 e Arawak. Alguns desses povos encontram-se também nas
regiões peruanas e bolivianas fronteiriças ao Acre. Do ponto
de vista da antropologia, o conhecimento sobre as sociedades
13 indígenas do estado é muito desigual. Se alguns povos, como
os Kaxinawá ou os Ashaninka, atraíram o interesse de vários
pesquisadores, as informações etnográficas disponíveis sobre
16 a maior parte dos povos indígenas acreanos ainda são muito
incipientes.

Os povos indígenas ocuparam um lugar marginal na
19 historiografia do Acre. Como no resto da Amazônia, o
imaginário ocidental sobre a natureza e a alteridade humana
projetou seus fantasmas na região acreana e nos seus
22 primeiros habitantes indígenas. A “conquista do deserto
ocidental” e a incorporação do Acre à nação revelam alguns
mitos fundadores do pensamento ocidental e brasileiro sobre
25 a Amazônia e os povos indígenas.

José Pimenta. Internet: <ambienteacreano.blogspot.com> (com adaptações).

Em relação ao texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 A substituição de “cujas” (l.2) por **as quais** mantém a correção gramatical do período e as relações lógicas originais.
- 2 Na linha 4, a forma verbal “encontra” está no singular para concordar com “a grande maioria”.
- 3 A substituição de “dividem-se” (l.8) por **são divididas** mantém a correção gramatical do período.
- 4 Em “encontram-se” (l.10), o pronome “se” indica que o sujeito da oração é indeterminado, o que contribui para a impessoalização do texto.
- 5 A palavra “incipientes” (l.17) está sendo empregada no sentido de **pouco confiáveis, suspeitos**.
- 6 O emprego da palavra “alteridade” (l.20) está relacionado ao sentido de **diferença, diversidade, distinção**, ou seja, ao sentido de **outro**.

1 Viajando pelas bocas dos rios Juruá e Purus no
início do século XIX, os naturalistas alemães Spix e Martius
anotaram, em seus diários, a presença de “índios selvagens”
4 e a falta de “civilização”, que, segundo os autores,
caracterizavam a região. Além da exploração da região e de
suas riquezas naturais, as primeiras expedições oficiais ao
7 Purus e ao Juruá, lideradas, respectivamente, por João
Rodrigues Cameté e Romão José de Oliveira, em meados do
século XIX, tinham como objetivo a atração e a pacificação
10 dos índios.

Essas *entradas* permaneceram limitadas, subindo os
rios apenas parcialmente, mas inauguraram uma série de
13 explorações da região durante as décadas de 50 e 60 do
século XIX. Entre essas expedições, destaca-se a viagem, a
mando da Royal Geographical Society de Londres, do
16 geógrafo inglês William Chandless, que subiu o Purus em
1864/65 e o Juruá em 1867. Todavia, a historiografia
regional consagrou os nomes de Manoel Urbano, explorador
19 do Purus em 1858, e de João da Cunha Corrêa, que percorreu
o Juruá em 1861, como os primeiros “desbravadores” e
“descobridores” das terras acreanas.

Idem, ibidem (com adaptações).

Considerando o texto acima, julgue os itens a seguir.

- 7 De acordo com o texto, os alemães Spix e Martius integraram as primeiras expedições oficiais aos rios Juruá e Purus.
- 8 Os objetivos das expedições lideradas por João Rodrigues Cameté e Romão José de Oliveira, de acordo com o texto, circunscreviam-se à pacificação dos índios da região.
- 9 O emprego de itálico em “*entradas*” (l.11) indica que essa expressão está sendo utilizada com sentido adaptado ao contexto, pois seu sentido original não abrange expedições da região Norte.
- 10 O uso de vírgula após “Chandless” (l.16) justifica-se por isolar oração subordinada adjetiva explicativa.
- 11 O termo “Todavia” (l.17) pode, sem prejuízo para a correção gramatical e para as informações originais do período, ser substituído por qualquer um dos seguintes: Porém, Contudo, Entretanto, No entanto, Porquanto, Conquanto.

Considerando que os fragmentos incluídos nos itens seguintes, na ordem em que são apresentados, são partes sucessivas de um texto de José Pimenta (Internet: <ambienteacreato.blogspot.com>), julgue-os quanto à correção gramatical.

- 12 Última tentativa do governo boliviano para ocupar a região acreana, a criação do Bolivian Syndicate exigiu da antiga colônia espanhola concessões enormes de soberania. Segundo os termos do contrato assinado em julho de 1901, a Bolívia oferecia a companhia internacional, compostas por grandes grupos financeiros, principalmente norte-americanos, uma concessão de trinta anos para a exploração da seringueira na região.
- 13 O consórcio capitalista dispunha de plena autoridade sobre o comércio da borracha e também de direitos políticos e judiciais essenciais. Ele usufruía o direito de compra e venda dos seringais, o direito de navegar e de controlar os rios por meio de uma polícia própria e o direito de estabelecer as leis e exercer a justiça. Em contrapartida, a Bolívia recebia 60% da arrecadação realizada pela companhia.
- 14 A criação do Bolivian Syndicate foi um dos momentos-chave do conflito acreano, um evento crítico que levou à incorporação do Acre ao Brasil. Para os seringueiros brasileiros, o Bolivian Syndicate surgiu como uma espécie de companhia colonial que controlava não só a terra, mas também toda a organização do trabalho extrativista da borracha. Essa situação revoltou a população acreana, que conseguiu superar suas divisões internas e se organizar contra o inimigo comum.
- 15 O sentimento do povo acreano espalhou-se além das bacias do Purus e do Juruá e comoveu o país que deu um apoio decisivo à luta dos seringueiros. A formação do Bolivian Syndicate criou um fervor nacionalista e patriótico que cimentou a nação, contra os inimigos do Brasil. Manifestações contra os americanos e bolivianos se organizaram em Manaus, Belém e Rio de Janeiro. Orgulho da nação, a Amazônia era novamente cobiçada pelo capital estrangeiro.

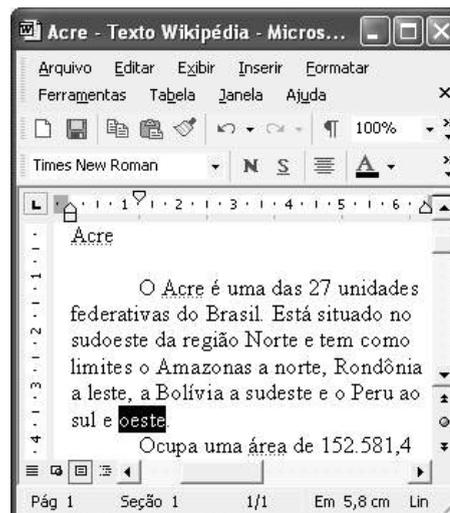
1 Poderíamos definir o *amazonismo* como um conjunto de idéias e de discursos, produzidos pelo imaginário ocidental sobre a Amazônia e as populações nativas, destinado a
4 viabilizar interesses políticos e econômicos. Como espaço imaginado pelo Ocidente, o *amazonismo* partilha muitas características com o *orientalismo*. Todavia, enquanto Said
7 nos apresenta um Oriente construído de maneira negativa por um Ocidente hegemônico, o *amazonismo* constituiu um campo ambíguo, catalisador de imagens e de discursos
10 contraditórios, que podem ser mobilizados para servir a interesses muito divergentes.

Primeiras testemunhas da Amazônia e de seus
13 habitantes, Carvajal (1542) e Acuña (1641) elaboraram relatos em que combinaram o fantástico e o exótico e edificaram as bases do *amazonismo*: mito das Amazonas, inferno verde,
16 Eldorado, seres canibais e nobre selvagem. A Amazônia e seus primeiros habitantes concentraram e continuam concentrando sentimentos e fantasias ocidentais. Símbolo de riqueza e
19 miséria, de medo e esperanças, de sonhos e pesadelos, de futuro e passado, de inferno e paraíso. A alteridade é o espelho invertido do ocidente e é manipulada conforme os interesses
22 em jogo. Essas imagens contraditórias acompanharam e informaram a conquista da América e o encontro com as populações indígenas. Além de legitimarem a ocupação e a
25 exploração econômica, os mitos também serviram para sustentar os interesses políticos e ideológicos da Europa.

Idem, ibidem (com adaptações).

Considerando o texto acima, julgue os itens de 16 a 20.

- 16 Pelo emprego de expressões coloquiais, pela informalidade, pelas escolhas lexicais e sintáticas, a linguagem do texto é inadequada para documentos oficiais.
- 17 O emprego do plural em “Poderíamos” (l.1) é suficiente para se considerar o texto subjetivo e pessoal, em oposição a um texto impessoal, neutro, objetivo.
- 18 O termo “catalisador” (l.9) está sendo empregado no mesmo sentido que tem na seguinte frase: O mito é catalisador de sentimentos e fantasias em relação ao universo amazônico.
- 19 O sinal de dois-pontos após “*amazonismo*” (l.15) justifica-se por anteceder uma enumeração de itens.
- 20 O termo “manipulada” (l.21) está no feminino singular para concordar com “alteridade” (l.20).



A figura acima mostra uma janela do Word 2002, com parte de um texto em processo de edição, no qual a palavra “oeste” está destacada. Com relação a esse texto, ao Word 2002 e à situação ilustrada na figura, julgue os itens que se seguem.

- 21 Para se centralizar e aplicar negrito ao título do texto — “Acre” —, é suficiente aplicar um clique duplo entre duas letras desse título, clicar **N** e, a seguir, pressionar simultaneamente as teclas **Ctrl** e **C**.
- 22 Ao se clicar o botão , passam a ser exibidas algumas marcas de formatação, como, por exemplo, marcas de parágrafo. Embora essas marcas sejam exibidas na janela mostrada, elas não são impressas em papel quando é realizada impressão.
- 23 A ferramenta **100%**  permite ampliar ou reduzir a exibição do documento ativo.
- 24 Caso se pressione a tecla **Delete** , a palavra “oeste”, que está selecionada, será excluída do texto. Caso se deseje desfazer essa exclusão, é suficiente clicar, logo após a exclusão, o botão .
- 25 Para se copiar a palavra “Acre”, no título do texto, para o final do parágrafo iniciado em “O Acre é uma”, é suficiente: selecionar a referida palavra; clicar ; clicar onde se deseja colar a referida palavra, no final do parágrafo; clicar .

Com relação a conceitos de Internet e *intranet*, julgue os próximos itens.

- 26 Não é possível, em uma *intranet*, a troca de mensagens de correio eletrônico entre dois usuários de dois computadores pertencentes a essa *intranet*.
- 27 A seqüência de caracteres joao@empresa.com.br é um exemplo de URL, ou endereço de página da Web, e a seqüência de caracteres www.empresa.com.br é um exemplo de endereço de correio eletrônico.



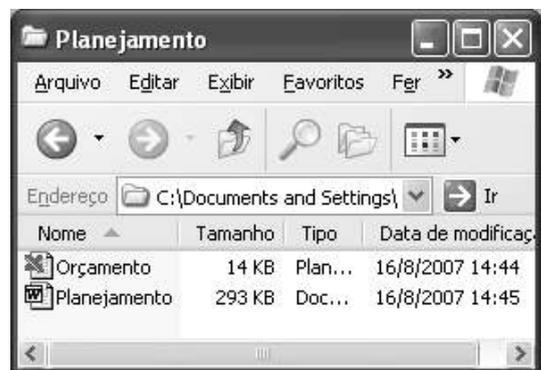
A figura acima mostra uma janela do Internet Explorer 6 (IE6), em que é exibida uma página da Web. Com relação a essa figura, ao IE6 e à Internet, julgue os itens subsequentes.

- 28 Ao se clicar o botão , é disponibilizada uma ferramenta que tem como função principal permitir ao usuário a visualização de detalhes na página em exibição.
- 29 Ao se clicar o botão , será exibida a página da Web que havia sido acessada anteriormente à atual.



A figura acima mostra uma janela do Excel 2002, com uma planilha contendo os preços, em reais, de vários componentes de um equipamento. Com relação a essa figura e ao Excel 2002, julgue os itens seguintes.

- 30 Para se aplicar itálico ao conteúdo da célula A5, é suficiente clicar essa célula e, em seguida, clicar .
- 31 Para se calcular a soma dos preços contidos nas células de B2 a B5 e pôr o resultado na célula B6, é suficiente clicar essa célula, digitar =B2+B3+B4+B5 e, em seguida, teclar .
- 32 O botão  tem a função de permitir o salvamento de alterações em um arquivo que já havia sido salvo anteriormente, e ao qual já foi atribuído um nome. Já o botão , ao ser clicado, causa a abertura da janela Salvar como, que permite salvar apenas o arquivo que ainda não foi salvo, nem teve um nome atribuído a ele.



Considerando a figura acima, que mostra uma janela exibida em um computador cujo sistema operacional é o Windows XP, julgue os itens a seguir.

- 33 Ao se aplicar um clique com o botão esquerdo do *mouse* sobre o ícone  Planejamento, o arquivo do Word de nome Planejamento será aberto. Caso se clique com o botão direito, o ícone será excluído e enviado para a Lixeira.
- 34 Para se maximizar a janela mostrada, é suficiente clicar o botão .

Com relação a mensagens de correio eletrônico, julgue o item abaixo.

- 35 Normalmente, os programas que viabilizam o uso de correio eletrônico possuem funcionalidade que permite encaminhar uma mensagem recebida para um outro endereço de correio eletrônico.

A alta nos preços do petróleo e a necessidade de conter o aquecimento global estão fazendo os japoneses voltarem a olhar em direção ao Brasil, depois de 25 anos de afastamento nas relações bilaterais. Atendendo à solicitação do governo japonês e de empresários, o ministro de Negócios Estrangeiros, Taro Aso, chegou ao Brasil para conhecer de perto as etapas de produção e exportação do etanol.

Jornal do Brasil, 20/8/2007, p. A19 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando a amplitude e a inserção do tema por ele focalizado no mundo contemporâneo, julgue os itens seguintes.

- 36** Após a derrota na Segunda Guerra Mundial, o Japão empreendeu vitorioso esforço de recuperação material, para o qual contou com apoio norte-americano. Em algumas décadas, o país se transformou em uma das maiores potências econômicas mundiais, posição que ainda preserva.
- 37** O texto menciona uma questão que está na ordem do dia do mundo atual e que se identifica com o perigoso aumento do efeito estufa, em larga medida gerado pela emissão descontrolada de gases poluentes na atmosfera.
- 38** O petróleo deixou de ser a base propulsora do sistema produtivo mundial a partir do momento em que a principal região produtora e exportadora, o Oriente Médio, viu-se em acentuada instabilidade política, com sucessivas guerras e a ação desvoluta de grupos terroristas.
- 39** A utilização da cana-de-açúcar para a produção de combustíveis é inovação brasileira recente, surgida após o fim do regime militar, possível graças à disponibilidade financeira decorrente da auto-suficiência de petróleo conquistada pelo Brasil.
- 40** Ao visitar recentemente o México e países da América Central, o presidente Lula enfatizou a importância da tecnologia brasileira para a produção do etanol e frisou que a expansão dessa atividade não implica redução da capacidade de produção de alimentos.

Poucos sabem que o aquecimento global também tem conseqüências positivas. Uma delas é permitir a agricultura em altas latitudes. Diante do impacto distinto em diferentes áreas do planeta, os cientistas, entre outros, apontam os perigos regionais como importantes. Em certas áreas, como o semi-árido, pode surgir o deserto, em outras, podem desaparecer ecossistemas inteiros.

Aqui no Brasil, determinamos que apenas 20% das propriedades na Amazônia podem ser exploradas. No cerrado, essa cota é de 35%. A medida conseguiu deter um pouco o desmatamento. Mas é questionada, porque 80% é um número cabalístico diante de uma região diversa. Daí a proposta de fazer zoneamento ecológico e econômico para precisar muito claramente o que se pode ou não se pode fazer.

Todas essas observações nos levam a reforçar uma tendência que já existe no Brasil, inspirada pelo geógrafo Milton Santos, que é a de colocar o território no centro das políticas públicas. Mesmo as cidades terão de ser delimitadas, claramente, para que se possa orientar o seu desenvolvimento sustentável.

Fernando Gabeira. Política e território. In: Folha de S.Paulo, 16/6/2007, p. A2 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando as múltiplas implicações do tema por ele abordado, julgue os itens de **41 a 50**.

- 41** O fenômeno do aquecimento global é consensualmente considerado uma tragédia ambiental justamente porque deteriora, de maneira ampla e igualmente negativa, as condições de vida em todas as regiões do planeta.
- 42** Cientistas alertam para o fato de que o aquecimento global acarreta, entre outras conseqüências, o derretimento de geleiras, o que pode determinar a elevação do nível dos mares e seu potencial de destruição, particularmente nas zonas litorâneas.
- 43** Apesar do cenário de seca com o qual convive historicamente, o Nordeste brasileiro, segundo o texto, estaria a salvo de eventuais efeitos negativos causados pelo aquecimento global.
- 44** Ao se fixar na homogeneidade que caracteriza a Amazônia, o texto sugere que o percentual de área permitido à exploração econômica é compatível com as necessidades da região e positivo para o país.
- 45** A urbanização do Brasil contemporâneo, acompanhada de significativo despovoamento do campo, mostra-se demasiado rápida e, em geral, desprovida do necessário planejamento, o que contribui para a ampliação dos problemas que tendem a caracterizar, especialmente, as grandes regiões metropolitanas.
- 46** O conceito de desenvolvimento sustentável ganha força nos dias atuais e se fundamenta no princípio de que atender às necessidades do presente não pode significar a destruição dos recursos indispensáveis à vida das gerações futuras.
- 47** O Protocolo de Kyoto é um texto de abrangência que se pretende planetária, suscitado pela crescente compreensão de que algo precisa ser feito para minimizar as conseqüências negativas de um modelo de desenvolvimento econômico consagrado pela Revolução Industrial.
- 48** Ao propor medidas que levem à redução dos níveis de emissão de gases ampliadores do efeito estufa, o Protocolo de Kyoto foi referendado pelo conjunto dos Estados integrantes da Organização das Nações Unidas, a começar pelos sete países mais ricos (G-7).
- 49** Como reconhecido no texto, o Brasil não consegue deter a marcha do desmatamento de suas florestas, razão por que sofre pressão de setores ambientalistas, de organizações não-governamentais e de organismos multilaterais.
- 50** O texto salienta o que foi uma das grandes contribuições teóricas oferecidas por Milton Santos, geógrafo brasileiro falecido há poucos anos, cuja produção intelectual colheu reconhecimento internacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um homem de 48 anos de idade foi atendido no ambulatório relatando que há cerca de 10 meses vem apresentando dor retroesternal, em aperto, de forte intensidade, desencadeada sempre pelo mesmo esforço físico — subir dez degraus de escada —, que desaparece cerca de 5 minutos após cessada a atividade física. No momento da consulta nega quaisquer sintomas, e informou ter pai que tinha problema de angina. Tem diagnóstico de hipertensão arterial há 5 anos, em uso irregular de hidroclorotiazida 25 mg ao dia, e de diabetes melito há 7 anos, controlado com dieta. É tabagista, fuma 15 cigarros por dia, há 30 anos. Não realiza atividades físicas regulares. No exame clínico, destacam-se: paciente consciente e orientado, sem sinais neurológicos de localização, mediolíneo, pressão arterial de 190 mmHg × 110 mmHg (medidas com paciente sentado e com manguito adequado para o tamanho da circunferência do braço), frequência cardíaca de 85 bpm, índice de massa corporal (IMC) igual 34 kg/m². Pulmões com redução global do murmúrio vesicular, sem ruídos adventícios. *Ictus cordis* do tipo cupuliforme, visível e palpável, no 5.º espaço intercostal esquerdo, na linha hemiclavicular esquerda, com 2 centímetros de extensão e impulsividade aumentada, ritmo cardíaco regular em 3 tempos, com quarta bulha cardíaca, sem sopros, pulsos arteriais palpáveis e simétricos. Abdome e extremidades sem anormalidades. O eletrocardiograma convencional de repouso mostrou: ritmo sinusal, frequência ventricular média de 80 bpm, eixo elétrico médio do QRS a 25º graus negativos, sinais de sobrecarga atrial e ventricular esquerdas leves, alterações difusas e inespecíficas da repolarização ventricular. Os exames laboratoriais evidenciaram: glicemia de jejum = 150 mg/dL (valores de referência de 60 a 110 mg/dL); hemoglobina glicosilada = 10% (valores de referência de 3,9% a 6,9%); colesterol total = 300 mg/dL (valores de referência recomendado < 200 mg/dL), com aumento da fração LDL e redução da fração HDL do colesterol; sódio plasmático = 138 mEq/L (valores de referência de 136 a 146 mEq/L); potássio plasmático = 3,8 mEq/L (valores de referência de 3,5 a 5,0 mEq/L); uréia sérica = 40 mg/dL (valores de referência de 6 a 20 mg/dL); creatinina sérica = 1,8 mg/dL (valores de referência de 0,6 a 1,2 mg/dL); dosagem de proteínas na urina de 24 horas = 350 mg / 24 h (valores de referência de 50 a 80 mg/24 h). Exame de urina (EAS): proteínas (++) , glicose (++) , sedimento sem anormalidades.

Com referência a essa situação clínica hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 51 Há vários fatores de risco associados ao desenvolvimento de aterosclerose.
- 52 O paciente apresenta diagnóstico de insuficiência coronariana crônica do tipo angina instável.
- 53 Conforme as atuais evidências, o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica é realizado quando a pressão arterial sistólica está consistentemente elevada, com valores maiores ou iguais a 140 mmHg e(ou) a diastólica apresenta valores maiores ou iguais a 90 mmHg, em pelo menos duas consultas consecutivas.

- 54 O diagnóstico de crise hipertensiva, do tipo emergência hipertensiva, pode ser feito nesse momento, pois os níveis da pressão arterial estão muito elevados.
- 55 O exame clínico permite concluir que há importante aumento da área cardíaca às custas do ventrículo esquerdo, sem sinais de hipertrofia.
- 56 A presença da quarta bulha cardíaca indica provável redução da complacência do ventrículo esquerdo.
- 57 O eletrocardiograma descrito no texto revela sobrecarga nas câmaras esquerdas devido à hipertensão arterial.
- 58 De uma forma geral, o diagnóstico de diabetes melito pode ser feito quando os níveis de glicose plasmática forem maiores ou iguais a 126 mg/dl, após jejum de 12 horas, em mais de uma ocasião.
- 59 Os níveis de hemoglobina glicosilada indicam que o paciente apresenta hiperglicemia crônica.
- 60 O nível de proteínas na urina de 24 horas constatado depende exclusivamente da lesão renal associada ao diabetes melito.
- 61 O paciente em questão deve ser imediatamente internado, de preferência em unidade de terapia intensiva, e deve ter sua pressão arterial reduzida rapidamente (em até 1 hora) por meio do uso de vasodilatador intravenoso potente, como o nitroprussiato de sódio, por exemplo.
- 62 No controle ambulatorial de longo prazo da pressão arterial, esse paciente apresenta indicações para o uso de um agente inibidor da enzima conversora de angiotensina, entre outros anti-hipertensivos.
- 63 Após a terapêutica medicamentosa inicial e conforme as informações clínico-laboratoriais apresentadas, é correto inferir que o paciente apresenta várias indicações para realizar tratamento de reposição renal, por meio de diálise peritoneal de emergência.

Texto para os itens de 64 a 72

Título: Prevalência e prognóstico dos pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica em um hospital universitário. **Objetivo:** Determinar prevalência de pneumonia associada à ventilação mecânica em unidade de terapia intensiva, fatores associados e evolução. **Métodos:** Durante dezoito meses, foram prospectivamente avaliados 278 pacientes sob ventilação mecânica por mais de 24 horas, com idade mediana de 52 anos (intervalo interquartil 25% – 75% de 37 – 66 anos), sendo 50% deles do sexo masculino, internados na UTI de um hospital universitário do Rio de Janeiro, no período de setembro de 1999 a fevereiro de 2001. **Resultados parciais:** Desenvolveram a doença 38,1% dos pacientes, 35,7 casos/1.000 dias de ventilação mecânica: sendo 45,3% por bacilos gram-negativos — *Pseudomonas aeruginosa* (22%) o mais comum.

Márcio Martins de Queiroz Guimarães e José Rodolfo Rocco.
In: *J. Bras. Pneumol.*, 32(4), p. 339-46, 2006 (com adaptações).

Considerando o texto acima, julgue os itens que seguem.

- 64 Trata-se de um estudo do tipo ensaio clínico randomizado.

- 65** A prevalência é definida, do ponto de vista epidemiológico, como o número de casos novos do evento estudado na amostra populacional avaliada, no período de tempo especificado.
- 66** A mediana da faixa etária da população é calculada somando-se as idades de todos os componentes da amostra e dividindo-se o resultado pelo número total de observações.
- 67** O intervalo interquartil apresentado para a idade da amostra estudada é uma medida de dispersão (variabilidade) dessa variável.

No artigo científico referenciado no texto, acerca da prevalência e prognóstico dos pacientes com pneumonia associada à ventilação mecânica, foram considerados os seguintes aspectos: as informações foram apresentadas como proporções (%) ou medianas (interquartil 25% – 75%); para as variáveis categóricas, foi utilizado o teste do qui-quadrado com correção de Yates quando indicado, sendo utilizado o teste Mann-Whitney para comparar variáveis contínuas não-paramétricas; em todos os casos, os dados foram considerados significativos com o valor de $p < 0,05$. A tabela a seguir apresenta os resultados dos grupos com e sem pneumonia associada à ventilação (PAV). Nela são indicados os intervalos de tempo de ventilação mecânica (VM), de desmame da VM, do tempo de internação na unidade de terapia intensiva (UTI) e no hospital (expressos em dias), a evolução na UTI e no hospital (expressos como letalidade) e os valores de p resultantes da aplicação dos respectivos testes estatísticos.

| | total (N= 278) | com PAV (N = 106) | sem PAV (N = 172) | p |
|--|--------------------|----------------------|----------------------|---------|
| tempo de VM ^(a) | 7 (3-15) | 13 (7-20) | 5 (2-9) | < 0,001 |
| desmame da VM ^(a) | 2 (1-4) | 4 (2-8) | 1 (1-3) | < 0,001 |
| permanência na UTI ^(a) | 8 (3-15) | 14 (9-22) | 5 (3-10) | < 0,001 |
| permanência ^(a) hospitalar | 25 (12-46) | 35 (15-53) | 21 (10-42) | < 0,001 |
| letalidade na UTI ^(b) | 126/278 (45,3%) | 47/106 (44,3%) | 79/172 (45,9%) | > 0,05 |
| letalidade hospitalar ^(b) | 155/278 (55,8%) | 63/106 (59,4%) | 92/172 (53,5%) | > 0,05 |

a - Formato: mediana (intervalo interquartil 25-75%)

b - Formato: número/ total (percentual)

Com base nas informações apresentadas, julgue os itens a seguir.

- 68** A presença de PAV aumentou o tempo de VM de forma estatisticamente significativa.
- 69** Os tempos de permanência na UTI e no hospital não foram influenciados pela presença de PAV.
- 70** O tempo de desmame da VM foi aumentado, de maneira estatisticamente significativa, em consequência de PAV.
- 71** A ocorrência de PAV induziu aumento da letalidade hospitalar de modo estatisticamente significativo.
- 72** Do ponto de vista epidemiológico, o conceito de coeficiente de letalidade é representado pela proporção de óbitos ocorridos entre os indivíduos afetados por determinado agravo à saúde.

As intoxicações exógenas agudas correspondem a cerca de 5% a 10% dos atendimentos realizados nos prontos-socorros norte-americanos. A adequada abordagem inicial e o uso correto de antídotos, quando disponíveis, podem salvar muitas vidas. Acerca desse tema, julgue os itens que seguem.

- 73** O flumazenil pode ser usado como antídoto específico nas intoxicações por benzodiazepínicos.
- 74** Os bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos são antídotos efetivos nos casos de intoxicação por drogas bloqueadoras dos canais de cálcio.
- 75** Pacientes com grave intoxicação por droga anticolinérgica podem ser tratados com fisostigmina.
- 76** Nas vítimas de intoxicação por anticoagulantes orais (como a varfarina sódica, por exemplo), é recomendado o uso de drogas que bloqueiam a síntese dos fatores de coagulação dependentes da vitamina K, com vistas a reduzir os eventos hemorrágicos graves.

Em relação às infecções hospitalares, julgue os itens subsequentes.

- 77** Considere que um paciente internado no pronto-socorro por fratura na cabeça do fêmur direito decorrente de acidente automobilístico apresente quadro clínico e radiológico de pneumonia bacteriana no 1.º dia de internação. Nesse caso, é correto afirmar que esse paciente apresenta infecção classificada como hospitalar.
- 78** Considere que uma mulher internada para tratamento de hipertensão arterial em uma unidade de clínica médica apresente, no exame de admissão, febre, dor na região pélvica e secreção vaginal purulenta, sem história prévia de internações anteriores. Nessa situação, é correto inferir que essa paciente apresenta uma infecção classificada como comunitária.
- 79** O uso de luvas estéreis ou não-estéreis dispensa a lavagem das mãos após a realização de procedimentos médicos.
- 80** Para prevenção de infecção hospitalar em cateteres venosos centrais, recomenda-se realizar a troca do curativo no local da punção sempre que o mesmo estiver úmido (por sangue, secreções ou suor), sujo ou solto e, caso o curativo de gaze e esparadrapo esteja seco, deve-se trocá-lo a cada 24 a 48 horas.

Os termos crescimento e desenvolvimento referem-se aos processos por meio dos quais o ovo fertilizado atinge o estágio de vida adulta. Crescer geralmente significa aumentar em tamanho e peso; e desenvolver significa, geralmente, adquirir novas habilidades, funções e conhecimentos. O fato de determinado indivíduo alcançar, ou não, o seu potencial biológico é resultado de forças e fatores inter-relacionados, como os genéticos, nutricionais, socioeconômicos e culturais, entre outros. Acerca de crescimento e desenvolvimento normais e, também, de suas anormalidades, julgue os itens a seguir.

- 81** Recém-nascidos a termo e considerados pequenos para a idade gestacional proporcionado têm o seu crescimento alterado por insulto iniciado nos primeiro e segundo trimestres da gestação.
- 82** O diabetes melito gestacional contribui para o aumento do crescimento do feto na vida intra-uterina, pois induz aumento do hormônio do crescimento humano, que é o principal hormônio indutor do crescimento nessa fase da vida.
- 83** Ao atingirem o feto, doenças infecciosas causadas por vírus e protozoários provocam, geralmente, aumento da velocidade do crescimento intra-uterino.
- 84** Considere que uma criança nascida a termo e com o crescimento adequado para a idade gestacional, sem doença aparente, tenha sido amamentada exclusivamente ao seio até os seis meses e que, a partir de então, tenha recebido alimentação complementar balanceada. Nesse caso, é possível que o peso de nascimento dessa criança duplique aos 5 meses de idade e triplique aos 12 meses, bem como que seu tamanho aumente, em média, 25 cm no mesmo período.
- 85** Nas meninas, o aparecimento dos pêlos pubianos e dos brotos mamários são as primeiras manifestações da puberdade; e o estirão atinge seu ápice de um a dois anos após a menarca.

Vacinação é ação básica de saúde, com grande impacto na saúde de um indivíduo em qualquer fase da vida. No Brasil, o programa de imunizações, que completará 34 anos em setembro de 2007, é referência mundial como programa de saúde. Os dias nacionais de imunizações são as ações mais conhecidas desse programa, principalmente pelo envolvimento em massa de profissionais de saúde e da população. A meta operacional do programa é vacinar 100% das crianças com menos de 1 ano de idade, com todas as vacinas do calendário básico. A respeito de vacinas em geral, sua conservação, transporte e manuseio, das vacinas incluídas no calendário básico do Ministério da Saúde e da Sociedade Brasileira de Pediatria e do Programa Nacional de Imunizações, julgue os seguintes itens.

- 86** São contra-indicações à vacinação: desnutrição protéico-calórica, doenças febris benignas (diarréia, ivas, infecção urinária), prematuridade ou baixo peso ao nascer — mesmo que superior a 2.000 g no momento do atendimento — e antecedente familiar de convulsão.
- 87** A vacina oral contra a poliomielite (VOP), constituída por três tipos de poliovírus (tipos I, II e III) atenuados, é aplicada aos 2, 4, 6 e 15 meses de idade como rotina, além de ser aplicada nas campanhas nacionais até os cinco anos de idade.

88 Considere que uma criança com dois meses, 24 horas após receber a primeira dose da vacina tetravalente (DPT + Hib), tenha apresentado uma crise convulsiva. Nesse caso, quando for receber a próxima dose, essa criança deverá receber um anticonvulsivante nos cinco dias que precederem a vacinação, e os componentes da vacina deverão ser aplicados separadamente, ou seja, DPT e Hib isoladamente.

89 No estado do Acre, recomenda-se que a vacina contra a febre amarela seja administrada aos seis meses de idade.

90 As vacinas contra varicela e hepatite A fazem parte do calendário básico de vacinação do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, e devem ser administradas aos 12 meses de idade. No caso da hepatite A, uma segunda dose deverá ser administrada aos 18 meses de idade.

Na situação clínica denominada diarréia, ocorre perda anormal de água, eletrólitos e outros nutrientes pela via intestinal, decorrente do rompimento do equilíbrio das funções do tubo digestório (digestão, absorção e secreção). Esse quadro caracteriza-se pelo aumento do número de evacuações e da diminuição da consistência das fezes, as quais podem ou não apresentar pus ou sangue; seus agentes etiológicos mais comuns são vírus, bactérias e protozoários e, entre suas conseqüências, encontram-se a desidratação, a desnutrição e até a morte. Considerando essas informações, julgue os itens que se seguem.

91 Considere que um lactente em aleitamento materno exclusivo apresente um quadro febril, acompanhado de vômitos pós-alimentares e diarréia líquida, explosiva, com hiperemia perianal. Nessa situação, o rotavírus é o agente etiológico mais provável.

92 Considere que uma criança de sete anos apresente história de febre baixa intermitente, emagrecimento e dor abdominal difusa há seis meses, além de episódios ocasionais de diarréia com muco, pus e sangue, de volume e número de vezes por dia variáveis, com períodos de melhora. Considere ainda que, no exame físico realizado nessa criança, tenham-se observado emagrecimento, palidez, abdome globoso, hipertimpânico, sem visceromegalias, doloroso à palpação profunda, e um abscesso perianal. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é retocolite ulcerativa.

93 Um lactente deu entrada em uma unidade básica de saúde com história de vômitos, diarréia e febre há 48 horas. Ao examinar a criança, o pediatra observou que ela se encontrava letárgica e bebia muito mal a solução de reidratação oral, que seus olhos estavam fundos e sua pele voltava muito lentamente quando realizado o sinal da prega. Nessa situação, segundo as normas de atenção às doenças prevalentes da infância do Ministério da Saúde, é correto o diagnóstico de desidratação grave, devendo a criança, se possível, receber hidratação por via endovenosa ou por sonda orogástrica, e ser encaminhada com urgência ao hospital mais próximo.

94 Em sua forma clássica, a doença celíaca é caracterizada por diarreia crônica, distensão abdominal e desnutrição protéico-calórica, sendo causada por uma intolerância induzida pelo glúten, que se expressa por enteropatia mediada por linfócitos T, em indivíduos geneticamente predispostos.

95 Um escolar proveniente da periferia de Rio Branco há quatro semanas vem apresentando desconforto abdominal e diarreia mucossanguinolenta várias vezes ao dia, intercaladas com períodos de melhora. Há quatro dias, apresenta febre, calafrios e diarreia recorrente. Ao exame físico, notaram-se palidez, dor abdominal à palpação profunda no quadrante superior direito e uma hepatomegalia, e uma ultra-sonografia abdominal mostrou um abscesso hepático. Nessa situação clínica hipotética, o diagnóstico mais provável é de abscesso hepático bacteriano por *Escherichia coli* enteropatogênica.

Acerca de identificação e tratamento de doenças, em cada um dos próximos itens, é apresentada uma situação clínica em pediatria, seguida de uma assertiva a ser julgada.

96 Um médico pediatra recebeu, no ambulatório de um posto de saúde, uma criança com história de quadro febril e catarral, há dois dias, e com lesões de pele no tórax e abdome, algumas de cor avermelhada e outras com vesículas, que progrediram rapidamente para pústulas. O diagnóstico realizado pelo médico foi de varicela. Nessa situação, é correto afirmar que a doença encontra-se no estado em que não há mais possibilidade de que seja transmitida a outros indivíduos suscetíveis.

97 Uma criança de 18 meses de idade apresentou um quadro febril agudo, com temperatura axilar atingindo 40° C, acompanhado de convulsão tônico-clônica generalizada. Ao chegar à emergência, a criança estava alerta, sem febre e sem convulsões. O exame físico não apresentou anormalidades, exceto por uma hiperemia de orofaringe e de membrana timpânica. A mãe informou que foi essa a primeira vez que a criança apresentou esse quadro e que não existia história familiar de convulsão. Nessa situação, a criança deve ser internada e submetida a punção lombar para afastar meningite, além de receber uma dose de fenobarbital por via endovenosa.

98 Uma criança de dois anos, com quadro febril de 39° C há dois dias e com estridor inspiratório e intensa dificuldade para respirar, ao exame físico, mostrou-se toxêmica e agitada, assumindo posição preferencial de extensão do pescoço e apresentando extrema dificuldade inspiratória. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de epiglote aguda, causada pelo *Haemophilus influenzae* tipo B.

99 Um escolar com diagnóstico de asma persistente moderada apresentou crise de sibilância com dispnéia. Nessa situação, de acordo com o III Consenso Brasileiro de Asma, a terapêutica indicada deverá incluir um corticosteroide associado a um beta-2 adrenérgico de longa duração, ambos por via inalatória.

100 Uma criança nascida por parto vaginal, com 37 semanas gestacionais, foi considerada vigorosa e encaminhada para o alojamento conjunto de uma maternidade. Com 18 horas de vida, apresentou-se apática, com sucção débil, cianose de extremidades e má perfusão periférica. O exame físico realizado mostrou hipotermia, pressão arterial média de 25 mmHg e frequência cardíaca de 180 bpm. Na avaliação diagnóstica, o pediatra realizou uma punção lombar, e a análise do líquido cefalorraquidiano mostrou o seguinte resultado: 20 células, com 50% de polimorfonucleares; glicorraquia 50 mg/dL; proteinorraquia 80 mg/dL; cloretos 105 mEq/L, LDH 95 UI/L. Nessa situação, o médico assistente deve considerar o diagnóstico de meningite no período neonatal e administrar antibioticoterapia com vancomicina e cefotaxima durante 21 dias à referida criança.

101 Uma mãe procurou um médico pediatra porque seu filho de quatro anos estava tendo dificuldade para enxergar à noite e esbarrava nos móveis. Ao exame físico, a criança mostrou-se desnutrida e pálida; sua pele era seca e seus cabelos, quebradiços. No exame ocular, observou-se mucosa conjuntival seca com placas acinzentadas, de localização nasal e temporal, bilateralmente, e o exame de fundo de olho revelou palidez da papila óptica. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de hipovitaminose E.

102 Um adolescente deu entrada no hospital apresentando um sangramento nasal abundante e espontâneo. À rinoscopia anterior, o médico observou que uma massa de coloração violácea ocupava as cavidades nasais desse adolescente. Nessa situação, o diagnóstico é de nasofibroma.

103 Um escolar proveniente da zona periurbana chegou ao hospital com história de febre intermitente há 2 meses, além de perda progressiva de peso, anorexia, palidez e aumento de volume abdominal. Ao exame físico, observou-se que ele estava desnutrido, pálido, com febre baixa, micropoliadenopatia e hepatoesplenomegalia. Os exames laboratoriais, por sua vez, mostraram hipoalbuminemia com hipergamaglobulinemia e pancitopenia. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é calazar e a criança deve ser submetida a um mielograma para confirmação diagnóstica.

104 Uma mãe levou sua filha de 12 meses de idade a uma consulta ambulatorial porque achava que a criança, que apenas se mantinha sentada apoiada, já deveria estar se pondo de pé. No exame físico, observou-se que a menina media 60 cm de comprimento (nascera com 50 cm) e apresentava fácies grosseira, macroglossia e edema duro generalizado. O resultado do exame neurológico era compatível com seis meses de idade. Nessa situação, o diagnóstico é de hipotireoidismo congênito.

105 Na história gestacional de uma criança recém-nascida, constava a informação de que a ultra-sonografia obstétrica tinha mostrado um aumento de volume do rim esquerdo, com dilatação pielocalicial discreta. Nessa situação, o médico assistente deverá iniciar antibioticoterapia profilática à base de sulfametoxazol ou ácido nalidíxico e proceder à investigação diagnóstica por imagem na segunda semana de vida, com o objetivo de excluir o diagnóstico de estenose da junção pieloureteral ou de refluxo vésico-ureteral.

Uma criança de quatro anos de idade chegou a uma unidade de emergência infantil com febre moderada (38°C), irritabilidade e mal-estar geral há dois dias, que culminaram, há poucas horas, com intensa dor no ouvido esquerdo. Na semana anterior, apresentou quadro de espirros, coriza hialina e hiperemia conjuntival. O exame físico evidenciou membrana timpânica direita hiperêmica e membrana timpânica esquerda opaca, abaulada e sem movimento à otoscopia. Considerando essas informações clínicas, julgue os itens a seguir.

- 106** No diagnóstico clínico da otite média aguda, o exame padrão-ouro é a otoscopia.
- 107** A paracentese do ouvido médio na otite média aguda pode ter dois objetivos: diagnóstico e terapêutico, e contribui, ainda, para a diminuição de complicações, como meningite ou rotura das membranas.
- 108** O agente etiológico mais freqüente em casos como o descrito é o *Haemophilus influenzae* do tipo B.
- 109** A amoxicilina é a droga de escolha para o tratamento específico da otite média aguda, devendo ser administrada por um período de 7 a 10 dias.
- 110** Descongestionantes nasais e antiinflamatórios aceleram a cura e aliviam os sintomas da otite média aguda, sendo o seu uso recomendado nessa situação clínica.

Acerca de identificação e tratamento de doenças, em cada um dos itens subseqüentes, é apresentada uma situação clínica em pediatria, seguida de uma assertiva a ser julgada.

- 111** Um adolescente sexualmente ativo, hígido, há uma semana apresenta febre, dor de garganta e mal-estar geral, que culminaram com o aparecimento de manchas avermelhadas pelo corpo. Ao exame clínico, encontrava-se febril, com faringe hiperemiada e membrana esbranquiçada nas amígdalas, linfadenomegalia cervical, fígado palpável a 3 cm e baço palpável a 2 cm do rebordo costal, além de maculopápulas no tronco, na face e na porção proximal dos membros. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de sífilis secundária.
- 112** Um médico, suspeitando que uma criança estava com hepatite, pediu exame sorológico para a doença. Os resultados desse exame foram os seguintes: HbsAg negativo; anti-Hbs positivo; anti-HBc IgM negativo; anti-HBc IgG positivo. Nessa situação, ou a criança foi vacinada contra o vírus da hepatite B, ou teve a infecção pelo vírus da hepatite B em um passado mais distante, estando imune à doença.
- 113** Um lactente proveniente da região periférica de uma grande cidade, não vacinado, apresenta quadro febril há quatro semanas. Nesse período, esteve por quatro vezes em uma emergência médica, ocasiões em que foram realizados exames simples, como hemograma completo e exame de urina, que demonstraram apenas anemia. A mãe procurou mais uma vez a emergência pediátrica porque a criança estava apática, sem querer se alimentar, com os olhos fundos e dificuldade para respirar. Uma radiografia do tórax mostrou imagens micronodulares disseminadas e a reação de Mantoux media 15 mm. Nessa situação, o diagnóstico é de tuberculose miliar.

114 Um escolar considerado hígido pela mãe, exceto por emagrecimento nos últimos meses, foi levado à emergência pediátrica porque apresentava vômitos incoercíveis nas últimas 24 horas. Ao exame físico, apresentava sinais de desidratação, diminuição do nível de consciência, respiração difícil e hálito citrino. Nessa situação, o diagnóstico mais provável é de intoxicação salicilica.

115 Um lactente de 4 meses de idade, nascido de parto vaginal traumático, em apnéia e que foi reanimado e assistido em uma unidade de cuidados intensivos neonatais, apresentou, na sexta hora de vida, movimentos mastigatórios e de piscar de olhos e posição tônica de membros superiores, o que foi interpretado como convulsão e tratado como tal. Recebeu, então, alta aparentando estar bem. A mãe, percebendo, há alguns dias, movimentos simétricos de flexão de membros superiores e inferiores, repetidos e seguidos de choro, intercalados por períodos assintomáticos, várias vezes ao dia, levou a criança ao médico. O exame neurológico realizado mostrou apenas uma leve hipotonia global. O pediatra diagnosticou, então, uma síndrome convulsiva e solicitou um eletroencefalograma, cujo resultado mostrou desorganização da atividade basal, ondas delta lentas de voltagem elevada (ondas em montanha) e períodos breves de poliondas e polipontas-onda, com elevada amplitude das pontências. Nessa situação, é correto o diagnóstico de síndrome de West.

Anemia ferropriva é a carência nutricional mais prevalente no mundo, acarretando prejuízos a curto e longo prazo no desenvolvimento neuropsicomotor e na aprendizagem e comprometendo a resposta imunológica. Seus sinais e sintomas são inespecíficos, como anorexia, palidez, perversão do apetite, geofagia, cansaço e fraqueza muscular, entre outros. O diagnóstico é realizado por meio de exames laboratoriais de difícil interpretação, por influências fisiológicas das várias fases do crescimento e de diversas situações clínicas, como, por exemplo, infecções.

Anemia carencial ferropriva. Departamento Científico de Nutrologia da Sociedade Brasileira de Pediatria, fev./2007 (com adaptações).

Acerca da doença que é tema do texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 116** O ferro encontrado em alimentos de origem animal de alto valor protéico apresenta a mesma biodisponibilidade que o ferro encontrado em alimentos de origem vegetal.
- 117** A maior parte do ferro corporal (80%) encontra-se ligada a compostos de depósito, como as proteínas ferritina, transferrina e hemossiderina, enquanto que apenas 20% encontra-se ligado a compostos funcionais, como hemoglobina, mioglobina e outras heme-enzimas.
- 118** Segundo a Organização Mundial de Saúde, crianças com menos de 5 anos de idade encontram-se anêmicas quando os seus níveis de hemoglobina são inferiores a 11 g/dL.
- 119** Considere que um lactente de 3 meses de idade, nascido a termo e adequado para a idade gestacional, amamentado exclusivamente ao seio, sem intercorrências até o momento, apresente, em um hemograma, um nível de hematócrito de 33% e uma hemoglobina de 11 g/dL. Nessa situação, o lactente deverá receber suplementação medicamentosa profilática de ferro.
- 120** Na avaliação de uma criança com diagnóstico de anemia, a dosagem da ferritina sérica é o parâmetro bioquímico mais específico para o diagnóstico de anemia ferropriva, pois é o que mais se correlaciona com os níveis de ferro corporal total.