



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

022. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: PEDIATRIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Eliza comparece a uma consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Do ponto de vista clínico, no seu sétimo mês de gestação, a usuária está bem, mas chora ao relatar que seu marido, que trabalha em uma serralheria, sofrera um acidente de trabalho que resultou em lesão grave em sua mão direita. Foi atendido por um convênio privado de saúde, mas está sem tratamento. Não consegue trabalhar pela dor e limitação funcional. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A equipe de saúde deve informar Eliza de que seu marido deve procurar a auditoria fiscal do trabalho que, como única instância de fiscalização em ambientes de trabalho, tomará providências para prevenir novos casos.
- (B) A equipe de saúde deve solicitar à Eliza que oriente o marido a procurar a UBS, para que se verifique sua situação, haja encaminhamento clínico e para que se desencadeiem ações de vigilância por parte do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Como a consulta na UBS foi de pré-natal e a conclusão foi de que está tudo bem com a mãe e o bebê, as atribuições da equipe se encerram, pois a questão que afeta o marido da usuária é de caráter trabalhista.
- (D) Eliza deve ser orientada a aconselhar o marido a retornar ao trabalho o mais rápido possível para que não corra o risco de ser demitido pela empresa.
- (E) A usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) é Eliza e não seu marido, que está sob cuidados de um serviço de saúde conveniado, e a equipe de saúde da UBS deve se abster de intervir no caso.
02. Vitor, de 28 anos, atua como motorista de uma empresa de transporte por aplicativo. Enquanto realizava uma corrida, sofreu um acidente de trânsito que lhe resultou em traumatismo craniano. Ambos foram socorridos por um serviço de urgência e emergência, sendo que o passageiro sofreu apenas escoriações leves. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O serviço deve aguardar Vitor estar em condições de informar se ele tem vínculo formal com a empresa e, apenas neste caso, deve realizar a notificação no SINAN.
- (B) O acidente de Vitor deve ser considerado decorrente do trabalho para, efeito de notificação no SINAN, apenas se ele for microempreendedor individual.
- (C) O serviço de saúde deve notificar o acidente como decorrente do trabalho no prazo de 24 horas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- (D) Apenas se a lesão que Vitor sofreu for considerada grave pela equipe médica, seu caso deve ser notificado no SINAN como acidente de trabalho.
- (E) O acidente de trânsito deixou de ser considerado acidente de trabalho e, portanto, não há necessidade de notificação no SINAN.
03. O direito constitucional de proteção à maternidade e à infância tem concretude no SUS por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. Essa Política se estrutura em 7 eixos estratégicos e um deles é o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável. Assinale a alternativa correta sobre esse eixo estratégico.
- (A) O contato pele a pele, no Método Canguru, destinado a promover a atenção humanizada ao recém-nascido com imunodeficiência, começa com o toque evoluindo até a posição canguru, permitindo uma maior participação dos pais e da família nos cuidados com o recém-nascido, o que aumenta a sua adesão ao leite materno.
- (B) No Brasil, para estimular o aleitamento materno, existe possibilidade de ampliação da licença-maternidade por 12 meses, sem diminuição do salário, e por 24 meses, com desconto de 20% do salário.
- (C) Os bancos de leite humano têm cumprido papel fundamental para a promoção, a proteção e o apoio à amamentação e são alimentados principalmente pela doação de leite de mulheres que perderam seus filhos.
- (D) É previsto que mãe e bebê sejam acolhidos, pela equipe da Atenção Básica, entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido, para atendimento a ambos, com a presença do pai sempre que possível, com observação da mamada e orientação em relação à amamentação e aos cuidados com a mulher e com a criança.
- (E) Todas as empresas devem criar salas de apoio à amamentação em seus espaços para manutenção da amamentação entre mulheres que retornam ao trabalho após a licença-maternidade.

- 04.** A revelação diagnóstica é um momento de especial importância no cuidado de crianças e adolescentes vivendo com HIV e requer o envolvimento de todos, cuidadores e profissionais, que participam de seu cuidado. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O processo de revelação diagnóstica deve ser iniciado o mais precocemente possível e guiado a partir das primeiras manifestações de curiosidade da criança e cada pergunta deve ser respondida de forma simples e objetiva.
 - (B) Sabe-se que quanto menos as crianças e adolescentes que convivem com HIV sabem de sua condição, a adesão ao tratamento medicamentoso maior é.
 - (C) O nome HIV deve ser sempre evitado para crianças e adolescentes que convivem com o vírus até que sejam capazes de traçar estratégias para ocultar a sua condição.
 - (D) A comunicação diagnóstica deve ser feita sempre na presença dos pais no caso de crianças e adolescentes de até 18 anos de idade.
 - (E) As explicações dadas à criança que convive com HIV devem ser feitas de forma que ela não compreenda bem, para que não se exponha à possibilidade de ser vítima de discriminação por parte de amigos.
- 05.** Assinale a alternativa correta em relação ao aumento do antígeno prostático específico (PSA).
- (A) Deve-se realizar prostatectomia preventiva.
 - (B) Trata-se de diagnóstico de câncer de próstata.
 - (C) Deve-se continuar o monitoramento do PSA por 5 anos para ver a evolução.
 - (D) O PSA não é um indicador valorizado na saúde do homem.
 - (E) Deve-se continuar investigando para descartar câncer de próstata.
- 06.** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), entre outras atribuições do SUS, pressupõe “capacitação para aplicação de protocolos, linhas guias e linhas de cuidado em saúde do trabalhador, com ênfase à identificação da relação saúde-trabalho, ao diagnóstico e manejo dos acidentes e das doenças relacionadas ao trabalho, incluindo a reabilitação, à vigilância de agravos, de ambientes e de processos de trabalho e à produção de análise da situação de saúde”. Assinale a alternativa que sintetize o significado desse enunciado.
- (A) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador, além de equipes de médicos do trabalho capacitados para realizarem o diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho.
 - (B) Espera-se que o SUS, em seus diferentes níveis de atenção, seja capaz de identificar os agravos relacionados ao trabalho e traçar linhas de cuidados, além de desenvolver ações de vigilância.
 - (C) Espera-se que cada município do país seja auto-suficiente para diagnosticar doenças relacionadas ao trabalho, sem depender de serviços de outros municípios.
 - (D) Espera-se que em todos os níveis de atenção do SUS haja pessoas capazes de atuarem como inspetores em saúde do trabalhador com atribuição de exercerem a função de fiscalização de ambientes de trabalho.
 - (E) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador e que essa seja uma condição para que sejam instituídos.
- 07.** Sobre doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.
- (A) As doenças diarreicas causadas por rotavírus costumam ter manifestações clínicas exuberantes com duração de 1 a 2 dias.
 - (B) Doenças diarreicas causadas por *Staphylococcus aureus* e *E. coli* enterotoxigênica têm o período de incubação de 3 a 7 dias.
 - (C) A transmissão do vírus do sarampo ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar; daí a elevada contagiosidade da doença.
 - (D) A rubéola se dissemina principalmente por meio de contato com objetos contaminados com secreções nasofaríngeas, sangue e urina.
 - (E) O botulismo por ferimentos é a forma mais frequente e é ocasionado pela contaminação de ferimentos com *C. botulinum*, que, em condições de anaerobiose, assume a forma vegetativa e produz toxina *in vivo*.

- 08.** Em uma quarta-feira, um serviço de urgência e emergência atende mais de 100 pessoas, a maioria crianças e adolescentes com queixas de náuseas, vômitos, tonturas, cefaleias, irritação de pele e até convulsões. Todas são de uma escola municipal localizada na zona rural, onde uma empresa fez pulverização aérea de agrotóxicos no mesmo dia. Dez dias depois, algumas crianças ainda apresentavam sintomas importantes. Essa situação gerou protestos de movimentos de trabalhadores da agricultura contra a empresa responsável. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A Prefeitura tem obrigação de realizar uma investigação para apurar o acontecido, com o envolvimento, no mínimo, das áreas da Saúde, do Meio Ambiente e da Agricultura.
 - (B) O enunciado não dá elementos suficientes para uma conclusão, pois não informa quantas pessoas estavam na escola no momento da pulverização, para se calcular o coeficiente de incidência dos sintomas.
 - (C) A empresa responsável deve prestar atendimento e esclarecimento às pessoas atingidas e realizar estudos, sendo que a Prefeitura não tem atribuições específicas no caso.
 - (D) O governo Estadual deve ser imediatamente acionado, pois a Prefeitura não tem competência legal para atuar nesse caso, sendo que eventos graves de saúde são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
 - (E) Entre outras providências, apenas os casos em que houver comprovação de intoxicação por agrotóxicos devem ser notificados no SINAN.
- 09.** Um estudo foi realizado por meio de entrevistas de duas dezenas de informantes, peregrinos, de uma cidade-santuário no Estado do Rio de Janeiro. São pessoas que tiveram ou esperavam curas de doenças que a medicina ocidental tradicional não havia dado ou não dava resposta satisfatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Esse tipo de crença religiosa, sem fundamentação científica, não encontra acolhimento entre os que se autodenominam católicos.
 - (B) Os devotos citados certamente são pessoas de extração socioeconômica popular, sem escolaridade.
 - (C) A cidade-santuário citada deve ser um grande centro, pujante do ponto de vista econômico.
 - (D) Situações de extremo sofrimento, desespero frente à doença e/ou iminência de morte frequentemente motivam a busca pela religião dos milagres.
 - (E) Como não há fundamentação científica, a crença das pessoas em milagres de cura deve ser ignorada pelos profissionais de saúde.
- 10.** Uma doença infecciosa tem alto coeficiente de incidência e baixo coeficiente de prevalência. Trata-se de uma doença
- (A) sem gravidade e com tendência à cronificação.
 - (B) de média transmissibilidade e de longa duração.
 - (C) de transmissão sexual e de alta letalidade.
 - (D) altamente transmissível e de curta duração.
 - (E) grave e de alta letalidade.
- 11.** Com base nos conhecimentos sobre a crise climática e seus impactos na saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) As mudanças climáticas que resultam em aquecimento global têm influência sobre a saúde, mas o organismo humano tem grande capacidade de adaptação e é capaz de amenizar de forma significativa esses efeitos, não sendo um problema de saúde coletiva neste momento.
 - (B) As mudanças climáticas e o aquecimento global têm efeito positivo sobre a saúde nos países do hemisfério norte, pois as pessoas sofrem menos com o rigor do inverno, e as mortes pelo frio sofrerão um declínio.
 - (C) A ocorrência do processo de mudanças climáticas, principalmente aquelas devidas ao aquecimento global induzido pela ação humana, foi pela primeira vez alertada na década de 1950 e tem influência sobre a saúde das pessoas.
 - (D) Todos os estudos mostram que o clima da Terra passou a sofrer mudanças há 30 anos e se devem exclusivamente à ação humana, tendo profundas repercussões sobre a saúde.
 - (E) Não há estudos que associem altas temperaturas e elevadas concentrações de poluentes atmosféricos com o aumento de hospitalizações.

- 12.** Uma trabalhadora doméstica, Elza, de 63 anos de idade, vive na residência de uma família, que mora em zona rural, desde os 12 anos de idade. Moram na casa um casal de meia idade e a mãe da dona da casa, de 88 anos de idade. Os filhos do casal viveram lá até a juventude e atualmente moram na cidade. Elza é analfabeta e cuida da casa, incluindo limpeza, refeições e roupas, além de cuidar da idosa, sem ajuda de outra pessoa. Sua jornada de trabalho começa por volta das 6h30 e vai até a hora de servir o jantar, quando, então, pode-se retirar para descansar. Não sai para nenhum lugar e nem tem carteira de trabalho assinada. Quando comete um erro, como deixar a comida queimar ou quebrar alguma louça, é proibida de comer à noite. Apresenta dor lombar desde os 50 anos de idade, mas nunca reclamou, até que um dia, ao arrastar um móvel pesado, fica com a “coluna travada”, sendo levada a um serviço de pronto atendimento do SUS. O médico que a atende fica estarelecido com a situação de vida de Elza e sente que teria que fazer alguma coisa. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Somente se Elza vivesse sob tortura física por parte dos patrões, o médico teria a obrigação de denunciar a situação, pois assim manda o Código de Ética Médica.
- (B) Analisando a situação de Elza, pode-se suspeitar de uma condição análoga à escravidão, e o médico deve denunciar, pois pode-se considerar que ela sofre há décadas procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis.
- (C) O médico deve limitar-se a intervir no quadro clínico, sem invadir sua privacidade, receitando medicamento para aliviar a dor na região lombar, e encaminhá-la a uma UBS para que tenha acompanhamento de sua saúde.
- (D) O médico nada tem a ver com a situação de vida de Elza, pois o motivo da procura de um serviço de saúde foi o quadro clínico agudo desencadeado por um esforço físico.
- (E) O médico deve considerar que Elza poderia estar em uma situação pior, sendo analfabeta, e que ter um teto para morar já é uma vantagem social.
- 13.** Um senhor de 88 anos de idade apresenta quadro de câncer terminal e prefere passar seus últimos dias em casa, com sua filha e seus netos, com quem mora desde que ficou viúvo. É acompanhado por um médico há mais de 30 anos. Passa a maior parte do tempo dormindo e, em uma manhã, a cuidadora percebe que ele não está respirando. A família chama imediatamente o médico, que constata o óbito. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta de seu médico, segundo o Código de Ética Médica.
- (A) Como o médico não presenciou o óbito, ele não pode preencher o atestado de óbito.
- (B) O corpo deve ser levado ao Serviço de Verificação de Óbito para que se tenha certeza da causa da morte.
- (C) É temerário que o médico ateste o óbito, pois este pode ter sido provocado por maus-tratos por parte da cuidadora.
- (D) O médico pode atestar o óbito apenas se houver uma declaração de familiares relatando o ocorrido.
- (E) O médico deve atestar o óbito, pois o acompanha na doença terminal e sabe que o desfecho seria o óbito.
- 14.** Luci é uma usuária de uma UBS e começa a ter quadro de náuseas, vômito e diarreia. É trabalhadora doméstica e não consegue ir trabalhar nesse dia. Está em bom estado clínico, mas procura a UBS em busca de orientação. Recebe a informação de que deve procurar o serviço de urgência e emergência, que fica a 3 quilômetros de distância, e não se conforma com o descaso do serviço de saúde. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) A UBS é um serviço que atende apenas usuários com doenças crônicas.
- (B) Luci deve voltar para casa e se hidratar, pois em geral esse quadro clínico é autolimitado.
- (C) Luci deveria ser acolhida na sua demanda espontânea.
- (D) A informação está correta, pois a UBS não deve atender demanda espontânea.
- (E) A UBS poderia atender Luci somente em caso de mau estado geral.

- 15.** Leni tem 45 anos de idade e é usuária de uma UBS. Trabalha em uma livraria realizando vendas e, desde que teve covid-19 em 2022, apresenta quadro de lapsos de memória que às vezes atrapalha a sua atividade de trabalho. Assinale a alternativa correta quanto a procedimentos da equipe de saúde da UBS.
- (A) Com a ajuda da equipe de saúde, Leni deve tentar se afastar do trabalho até a completa recuperação de sua capacidade laboral.
 - (B) O SUS já cumpriu o seu papel no caso, pois propiciou assistência na fase aguda da covid-19, e Leni deve buscar ajuda em outros órgãos que não os do setor Saúde.
 - (C) Como equipe de saúde da Atenção Primária da Saúde (APS), não há o que se fazer a não ser encaminhar Leni a um centro de reabilitação para que recupere a capacidade de trabalho plena.
 - (D) A equipe de saúde deve estudar a situação juntamente com Leni para melhorar a sua condição clínica e para pensar em alterar o modo de trabalhar, de forma a minimizar a influência do quadro clínico no seu desempenho laboral.
 - (E) O quadro agudo de covid-19 já passou há muitos anos, de forma que a equipe de saúde já cumpriu o seu papel, e Leni deve buscar outro emprego se não estiver dando conta do atual.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta alguns dos fundamentos da Política Nacional de Humanização do SUS.
- (A) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde; participação coletiva no processo de gestão.
 - (B) Respeito à hierarquia com atribuições legais delimitadas dos profissionais dentro dos serviços do SUS; informação selecionada aos usuários.
 - (C) Valores cristãos de solidariedade e caridade e autonomia; protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
 - (D) Estabelecimento de vínculos afetivos que extrapolem o âmbito profissional entre gestores e trabalhadores da saúde e usuários; respeito à hierarquia administrativa dos serviços.
 - (E) Responsabilidade compartilhada entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde na administração dos serviços; respeito ao princípio da caridade.
- 17.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das condições frequentes dos usuários da APS. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) A automedida da pressão arterial (Ampa) é realizada por pacientes ou familiares, não profissionais de Saúde, fora do consultório, geralmente no domicílio, e não deve ser valorizada no diagnóstico de HAS.
 - (B) Além do diagnóstico precoce da HAS, o acompanhamento efetivo dos casos por médico de ambulatório especializado é fundamental, pois o controle da pressão arterial reduz complicações cardiovasculares.
 - (C) Em geral, a HAS pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na APS.
 - (D) A medida de pressão arterial deve ser feita preferencialmente pelo médico, pois os estudos mostram que a aferição feita por esse profissional é mais fidedigna do que a realizada pela enfermagem.
 - (E) O diagnóstico de HAS atualmente requer tecnologia sofisticada, cabendo à APS parte dos procedimentos para tal.

- 18.** As mudanças climáticas ameaçam as conquistas e os esforços de redução das doenças transmissíveis e não transmissíveis. Ações para construir ambiente mais saudável poderiam reduzir um quarto da carga global de doenças e evitar cerca de 13 milhões de mortes prematuras. Assinale a alternativa correta sobre a questão colocada.
- (A) Falta produção científica para que as grandes corporações e tomadores de decisões governamentais se convençam sobre a existência da crise climática.
 - (B) Devido à impossibilidade de alteração do modelo de desenvolvimento e da própria produção de energia, a saída estratégica é o maciço investimento nas vacinas contra o leque mais amplo de doenças infecciosas.
 - (C) Pela primeira vez, o controle das doenças, sejam transmissíveis ou não transmissíveis, depende do empenho do setor Saúde, ficando as mudanças sistêmicas em segundo plano.
 - (D) A crise climática é fruto de falta de informação das populações, em especial as mais carentes, que acabam gastando muitos recursos naturais para suprir suas necessidades básicas.
 - (E) É preciso investimento estratégico em programas de proteção da saúde para populações ameaçadas pelas mudanças climáticas e ambientais, como sistemas de vigilância de doenças transmitidas por vetores, suprimento de água e saneamento, bem como a redução do impacto de desastres.
- 19.** Antonio é médico de uma UBS e recebe uma carta de um colega, representante de uma seguradora privada, solicitando informações clínicas sobre um empregado de uma empresa, que foi acompanhado por Antonio por vários anos devido a transtorno ansioso-depressivo. O empregado foi encontrado morto recentemente. A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) é vedado a Antonio revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
 - (B) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente se houver consentimento da empresa onde ele trabalhava.
 - (C) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois este já é falecido.
 - (D) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois o colega tem o compromisso do sigilo médico.
 - (E) Antonio só pode atender à solicitação do colega se houver autorização por parte da chefia do serviço de saúde.
- 20.** Há contraindicação das vacinas contra a dengue, aprovadas para uso no Brasil, para
- (A) crianças com doenças congênitas.
 - (B) gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
 - (C) crianças a partir de 9 anos de idade que já tiveram a doença.
 - (D) pessoas entre 18 e 60 anos.
 - (E) mulheres com doenças crônicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente de 2 anos, previamente hígido, foi levado ao pronto atendimento após apresentar um episódio de crise convulsiva em casa. Os pais referem que o paciente está resfriado há dois dias, com coriza e tosse, e apresentava febre no momento. Em uso de sintomáticos para febre e tosse. A crise convulsiva foi caracterizada por movimentos tônico-clônicos generalizados, com duração de 3 minutos e após a crise ficou sonolenta por 15 minutos. Sobre esse caso é correto, afirmar:

- (A) o diagnóstico é de uma crise convulsiva febril complexa, deve ser avaliada pelo neurologista.
- (B) a paciente deve receber uso preventivo de antitérmicos em casos de febre.
- (C) esses casos têm grande probabilidade de recorrência e devem ser monitorados continuamente.
- (D) o quadro é compatível com uma provável anormalidade estrutural cerebral e deve ser feita uma ressonância magnética cerebral.
- (E) os pais devem ser informados sobre a natureza benigna e bom prognóstico do padrão de convulsão febril apresentado.

22. Uma criança de 4 anos, previamente saudável, é trazida ao pronto atendimento com lesões avermelhadas e pruriginosas na pele, com início há cerca de 8 horas, após sair de uma festa de aniversário. As lesões apareceram inicialmente no tronco e em poucas horas se espalharam para braços, pernas e face. As lesões têm aspecto de vergões elevados, com bordas nítidas, desaparecendo espontaneamente em alguns locais e surgindo em outros. A criança está afebril, em bom estado geral, sem queixas respiratórias, gastrointestinais ou outras queixas em outros órgãos e sistemas. O responsável nega episódios anteriores, também nega uso de medicamentos ou contato com substâncias novas.

Sobre manejo e tratamento adequados, assinale a correta.

- (A) Os exames laboratoriais devem sempre ser solicitados para afastar infecção bacteriana.
- (B) Geralmente o quadro evolui para episódios crônicos, e devem ser feitas investigação e busca do fator desencadeante para o tratamento efetivo.
- (C) Trata-se de uma urticaria aguda, e está indicado o tratamento com anti-histamínicos de segunda geração, geralmente por 5 a 7 dias nos casos leves a moderados.
- (D) Nas crianças até os 4 anos de idade, é indicado o uso de anti-histamínicos sedativos, que auxiliam na melhora do prurido e evitam infecção bacteriana secundária.
- (E) A urticaria ocorre por proliferação linfocitária dérmica desencadeada por contato alérgico.

23. Paciente do sexo feminino, 5 anos de idade, previamente hígida, é trazida à consulta com queixa de dor abdominal em queimação na região epigástrica e regurgitação há cerca de 3 meses, principalmente após refeições. A dor é aliviada com alimentação e piora à noite. Não apresenta sinais de alarme, como perda de peso, hematemese, vômitos persistentes ou alterações do hábito intestinal. Exame físico sem alterações. Desenvolvimento pondero-estatural dentro da normalidade.

Com base nas diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria sobre doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), a conduta mais apropriada para esse caso é

- (A) encaminhar imediatamente para avaliação com gastropediatra, mesmo na ausência de sinais de gravidade.
- (B) iniciar terapia com domperidona devido ao efeito procinético e sua segurança em pediatria.
- (C) realizar endoscopia digestiva alta como primeiro passo, uma vez que os sintomas são sugestivos de esofagite.
- (D) é indicado o teste terapêutico empírico com inibidor da bomba de prótons por 4 a 8 semanas.
- (E) o tratamento medicamentoso com IBP deve ser evitado em qualquer criança com sintomas de refluxo sem sinais de alarme.

24. Com relação ao manejo clínico das doenças diarreicas agudas em crianças, segundo as diretrizes atualizadas do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde, é correto afirmar:

- (A) a suplementação com zinco é recomendada universalmente para todas as crianças menores de cinco anos com diarreia aguda, sendo iniciada independentemente do grau de desidratação.
- (B) a presença de sangue nas fezes não modifica o plano de reidratação, devendo apenas ser avaliada a hidratação do paciente para definir o manejo.
- (C) o Plano B deve ser utilizado em pacientes com desidratação moderada e inclui hidratação parenteral com solução isotônica, geralmente em regime ambulatorial.
- (D) a suspensão de leite e derivados é preconizada no manejo ambulatorial da diarreia aguda em lactentes devido ao risco de intolerância secundária à lactose.
- (E) o Plano A de manejo da diarreia aguda se aplica aos casos com sinais clínicos de desidratação leve, devendo o paciente ser encaminhado para a unidade básica de saúde para observação e hidratação oral supervisionada.

25. Lactente de 1 ano e 8 meses, previamente hígido, há 3 dias com quadro de coriza hialina, obstrução nasal, espirros e febre até 38,2 °C. Evolui com tosse ladrante e seca e estridor inspiratório. Ao exame físico, encontra-se agitado, apresenta retração intercostal, com estridor em repouso, saturação de oxigênio em ar ambiente: 92%, FC: 190 bpm. Sobre esse caso, é correto afirmar:
- (A) o agente etiológico mais comum é o estreptococo.
 - (B) existe indicação para realizar corticoterapia e acalmar a criança.
 - (C) tratamento com antibioticoterapia empírica deve ser iniciado de imediato para evitar complicações da doença.
 - (D) o diagnóstico deve ser confirmado com realização de radiografia cervical.
 - (E) a adrenalina inalatória deve ser feita nos casos leves para evitar evolução e piora do quadro.
26. O vírus sincicial respiratório (VSR) é a causa mais comum de infecção do trato respiratório inferior em menores de 2 anos. A elevada prevalência da infecção faz com que se estime que uma em cada cinco crianças irá necessitar de atendimento médico ambulatorial devido à infecção pelo VSR. Desta forma, a prevenção e as estratégias terapêuticas são temas prioritários nos serviços de saúde e centros de pesquisa. Sobre esse tema, é correto afirmar:
- (A) a ANVISA aprovou recentemente um antiviral de uso oral, de dose única, indicado para o tratamento de casos moderados a graves de VSR em crianças menores de dois anos.
 - (B) o palivizumabe, por apresentar meia-vida longa, é aplicado em dose única e está indicado para todas as crianças menores de um ano durante a sazonalidade do VSR.
 - (C) a vacina intranasal contra o VSR é atualmente indicada como estratégia preferencial de imunização ativa em lactentes com até 6 meses de idade.
 - (D) o tratamento farmacológico de primeira linha para a bronquiolite por VSR inclui broncodilatadores e corticosteroides, conforme preconizado pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
 - (E) o nirsevimabe, anticorpo monoclonal aprovado no Brasil, é recomendado em dose única para todos os lactentes em sua primeira temporada de VSR, inclusive os nascidos a termo e saudáveis.
27. Em 2022, a Sociedade Brasileira de Pediatria publicou diretrizes de reanimação neonatal em sala de parto, divididas conforme a idade gestacional. Sobre as recomendações para recém-nascidos com idade gestacional igual ou superior a 34 semanas, assinale a alternativa correta.
- (A) Se o recém-nascido está com boa vitalidade, independente do aspecto do líquido amniótico, é indicado o contato pele a pele junto da parturiente.
 - (B) Quando a ventilação pulmonar é indicada, deve ser iniciada nos primeiros 3 minutos de vida.
 - (C) Quando indicadas, a massagem cardíaca e a ventilação devem ser feitas numa sequência de 5:1, 5 movimentos de massagem para 1 de ventilação.
 - (D) Bradicardia é definida como frequência cardíaca < 120 bpm nos primeiros minutos após o nascimento.
 - (E) A aspiração de vias aéreas deve ser realizada rotineiramente, independentemente da vitalidade do recém-nascido.
28. Segundo a Organização Mundial da Saúde, a anemia é um problema de saúde pública, gerando impactos sociais e econômicos. A anemia por carência de ferro é responsável por aproximadamente metade dos casos, reduzindo o bem-estar e prejudicando o desenvolvimento motor e cognitivo dos pacientes. Sobre a prevenção da anemia ferropriva, é correto afirmar:
- (A) lactente a termo, peso adequado para idade gestacional, com fatores de risco, deve iniciar a profilaxia com 1 mês de idade.
 - (B) recém-nascidos com peso inferior a 1.000 g devem receber profilaxia desde o nascimento, com a dose dobrada.
 - (C) lactentes a termo, adequados para idade gestacional, sem fatores de risco, devem iniciar a profilaxia aos 6 meses, até os 24 meses de idade.
 - (D) lactentes em uso de fórmula infantil devem iniciar a profilaxia aos 12 meses.
 - (E) recém-nascidos baixo peso ou prematuros, peso entre 1.500 g até 2.500 g, devem iniciar a profilaxia aos 3 meses com a dose dobrada.

29. O conhecimento dos padrões normais de crescimento permite que sejam realizadas intervenções precoces, melhorando o prognóstico dos pacientes com baixa estatura. Sobre esse tema, assinale a afirmativa correta.
- (A) O exame de idade óssea consiste na comparação da radiografia da mão e pé esquerdo.
 - (B) Uma velocidade de crescimento < 4 cm/ano no pré-escolar e escolar não é considerada normal e deve ser investigada.
 - (C) Baixa estatura é definida por altura inferior a – 3 desvios-padrão para a idade e sexo.
 - (D) Uma alimentação rica em proteínas e calorias é suficiente para normalizar a grande maioria dos casos de baixa estatura.
 - (E) Atraso constitucional do crescimento e da puberdade é uma causa de baixa estatura que requer intervenção imediata para melhora no prognóstico.
30. Com base no Guia Prático de Atualização – Parasitoses intestinais: diagnóstico e tratamento (SBP, 2020) e sobre a estrogiloidíase em crianças imunossuprimidas, assinale a alternativa correta.
- (A) Na estrogiloidíase disseminada deve-se manter o tratamento imunossupressor e associar albendazol por 21 dias.
 - (B) A larva filarioide é encontrada apenas nas fezes nas formas graves.
 - (C) A ivermectina é contraindicada na hiperinfecção, por risco de neurotoxicidade.
 - (D) A hiperinfecção pode causar bacteremia por enterobactérias, associada à alta mortalidade.
 - (E) É geralmente autolimitada, mesmo em pacientes sob corticoterapia prolongada.
31. Sobre o tratamento padronizado da tuberculose em crianças com < 10 anos e peso inferior a 25 kg, é correto afirmar:
- (A) o tratamento indicado é isoniazida por 6 meses.
 - (B) a tuberculose osteoarticular requer tratamento com duração superior a 24 meses.
 - (C) pacientes com TB meningoencefálica devem receber rifampicina + isoniazida + pirazinamida por 10 meses.
 - (D) o tratamento da TB pulmonar deve incluir uma fase de manutenção com rifampicina + isoniazida por 4 meses.
 - (E) na fase intensiva da TB pulmonar, é indicado o tratamento com rifampicina + isoniazida por 2 meses.
32. Paciente de 2 anos é submetido à endoscopia digestiva alta 1 hora após ingestão de bateria de lítio, removida do esôfago sem intercorrências. No exame, observa-se mucosa esofágica com áreas esbranquiçadas, edema moderado e erosões lineares, mas sem sinais de perfuração. Nas 24 horas seguintes, permanece hemodinamicamente estável, sem sinais de perfuração.
- Com base nas recomendações atualizadas da Sociedade Brasileira de Pediatria, qual das seguintes condutas é a mais apropriada neste caso?
- (A) Internação por ≥ 7 dias com dieta por sonda, anti-biótico e IBP, além de endoscopia de controle em 3-4 semanas.
 - (B) Alta hospitalar com prescrição de inibidor de bomba de prótons (IBP) por 7 dias.
 - (C) Repetir a endoscopia em 24 horas para avaliar progressão das lesões.
 - (D) Iniciar nutrição parenteral total até resolução completa da lesão esofágica.
 - (E) Iniciar corticoterapia oral precoce para reduzir risco de estenose.
33. O cyberbullying é uma forma de violência contemporânea, frequentemente invisível, que tem ganhado relevância na prática pediátrica pela sua associação a agravos psiquiátricos, ideação suicida e risco de óbito entre crianças e adolescentes. Em relação à abordagem médica especializada desse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) A restrição imediata e irrestrita do acesso à internet é considerada uma medida terapêutica de primeira linha para crianças e adolescentes vítimas de cyberbullying.
 - (B) A avaliação dos agravos associados ao cyberbullying deve ser feita exclusivamente por equipe de saúde mental, os consensos reconhecem que o pediatra não é treinado para identificar sinais de sofrimento emocional relacionados ao meio digital.
 - (C) O registro em prontuário dos relatos de cyberbullying deve ser evitado para preservar o sigilo e a imagem da criança ou adolescente envolvido.
 - (D) O cyberbullying é caracterizado por ofensas diretas enviadas via redes sociais, e sua gravidade é determinada pela idade da vítima.
 - (E) O médico pediatra deve notificar obrigatoriamente os casos suspeitos ou confirmados de cyberbullying às autoridades competentes, conforme previsto no *Estatuto da Criança e do Adolescente* e nas normas de vigilância em saúde.

34. Sobre o *diabetes mellitus* na pediatria, é correto afirmar:
- (A) a insuficiência renal aguda é a complicação mais temida da cetoacidose diabética.
 - (B) segundo a American Diabetes Association, o diagnóstico de *diabetes* pode ser feito na presença de glicemia de jejum ≥ 126 mg/dL, recomenda-se repetir o teste para confirmação.
 - (C) dentre os autoanticorpos que auxiliam no diagnóstico do *diabetes* tipo 1, destaca-se o anti-Mi2 contra as células beta pancreáticas.
 - (D) não se recomenda a contagem de carboidratos na pediatria pelo risco de hipoglicemia.
 - (E) o *diabetes* tipo 2 não ocorre na pediatria e é uma doença relacionada à síndrome metabólica do adulto.
35. Cardiopatias congênitas críticas são responsáveis por significativa morbimortalidade neonatal e requerem intervenção precoce. O diagnóstico clínico nem sempre é evidente ao nascimento, e a evolução pode ser rápida e grave. Sobre essas condições, assinale a alternativa correta.
- (A) Na comunicação interventricular, a cirurgia cardíaca é indicada de forma imediata nas primeiras 72 horas de vida em todos os casos, independentemente do tamanho do defeito.
 - (B) A comunicação interatrial é a cardiopatia congênita mais comum e frequentemente está associada a sinais precoces de insuficiência cardíaca no período neonatal.
 - (C) O teste do coraçãozinho pode ser normal em cardiopatias críticas com obstrução ao fluxo de saída do ventrículo esquerdo, como a coarctação da aorta, dificultando seu diagnóstico precoce.
 - (D) O canal arterial permanece aberto em todos os recém-nascidos na primeira semana de vida, sendo responsável por manter a perfusão sistêmica em cardiopatias como a transposição das grandes artérias.
 - (E) A atresia tricúspide é uma cardiopatia acianótica no período neonatal, pois há fluxo pulmonar preservado por via colateral.
36. Em 2024 o ministério da saúde publicou as diretrizes para enfrentamento das meningites até 2030. Sobre esse tema na pediatria, é correto afirmar:
- (A) o agente etiológico bacteriano mais comum na faixa etária pediátrica é o *Neisseria Meningitidis* sorogrupo C.
 - (B) a notificação é obrigatória para os casos confirmados e deve ser feita em até 48 horas. Surtos ou óbitos devem ser notificados em até 24 horas.
 - (C) como parte das estratégias de enfrentamento foi introduzida a aplicação da vacina meningocócica B como parte do Programa Nacional de Imunizações para crianças até os 5 anos de idade.
 - (D) um dos grandes objetivos do MS é alcançar e manter elevada a cobertura vacinal, utilizando as escolas como parte da estratégia.
 - (E) um dos pilares deste manual é o de melhorar o diagnóstico através de estratégias como centralizar a PCR em tempo real, um teste laboratorial de grande importância na confirmação dos casos de meningite.
37. Recentemente houve um aumento significativo de casos de doença mão-pé-boca no Brasil, o que levou a uma atualização do documento científico sobre o tema pela Sociedade Brasileira de Pediatria, além de uma nota técnica do Ministério da Saúde alertando sobre a doença. Sobre esse tema, é correto afirmar:
- (A) o pleconaril é o medicamento antiviral indicado nos casos graves.
 - (B) alterações do sistema nervoso central e autônomo são sinais de alerta para formas graves.
 - (C) com a mudança no padrão da doença, o maior causador passou a ser o paramixovírus.
 - (D) a doença passou a ser de notificação compulsória pelo Ministério da Saúde.
 - (E) presença de lesões cutâneas extensas e bolhas disseminadas descartam o diagnóstico.

- 38.** Menina de 4 anos, previamente hígida, levada ao pronto atendimento com de tosse e febre há 3 dias. Há 2 dias, a febre piorou, houve aumento da frequência da febre e da temperatura, chegando a 39 °C e piora do estado geral, com recusa alimentar e cansaço para respirar. Ao exame, encontra-se com febre de 38 °C, FR: 48 bpm, saturação em ar ambiente: 91%, com retração subcostal, o murmúrio vesicular está diminuído em base direita, com macicez à percussão. Sobre este caso, é correto afirmar:
- (A) o quadro clínico é compatível com pneumonia bacteriana complicada, sendo indicada hospitalização, antibioticoterapia intravenosa e drenagem pleural, conforme avaliação clínica e volume do derrame.
 - (B) a presença de febre menor ou igual a 39 °C, isoladamente, é critério para internação hospitalar e investigação de pneumonia grave.
 - (C) a prioridade deve ser baixar a temperatura e depois reavaliar para ver se o exame físico permanece o mesmo.
 - (D) a presença de dor torácica e taquipneia sugere broncoespasmo associado, sendo indicada inicialmente prova terapêutica com broncodilatador.
 - (E) o quadro de prostração e piora do estado geral sugere infecção bacteriana, deve ser iniciado o tratamento com amoxicilina e reavaliação em 48 horas.
- 39.** Criança de 4 anos, sexo masculino, 19 kg, é levada ao pronto atendimento, pois ingeriu acidentalmente 10 comprimidos de paracetamol de 500 mg, a mãe refere que a ingestão foi há cerca de 2 horas. A criança encontra-se em bom estado geral e sem sintomas, exceto por discreta sonolência. Sobre a intoxicação exógena por paracetamol na pediatria, é correto afirmar:
- (A) é indicada administração de N-acetilcisteína, de preferência nas primeiras 8 horas da ingestão.
 - (B) a dose tóxica é definida por ingestão acima de 80 mg/kg.
 - (C) o paciente está assintomático, por isso devem ser coletados exames e deve ser feita observação clínica.
 - (D) estes casos cursam com falência hepática em até 24 horas após a ingestão.
 - (E) este é um caso confirmado de negligência, e as autoridades devem ser acionadas para proteção da criança.
- 40.** Um menino de 8 anos é trazido ao consultório com queixa de dor intermitente nos membros inferiores, especialmente à noite, há cerca de dois meses. A dor não o acorda frequentemente, mas ocorre após dias de maior atividade física. Não há febre, perda de peso, linfadenopatia ou sinais inflamatórios locais. O exame físico é normal, sem limitação funcional. Radiografias simples de membros inferiores realizadas previamente foram normais. Com base no caso clínico e nos conhecimentos atualizados sobre dor musculoesquelética em crianças, assinale a alternativa correta.
- (A) Estas dores geralmente têm associação com estresse emocional e ansiedade e ocorrem em crianças com histórico familiar de doença reumatológica.
 - (B) A dor de crescimento é geralmente simétrica, ocorre à noite, não está associada a sinais inflamatórios locais e não causa limitação funcional.
 - (C) A presença de dor noturna, mesmo sem outros sinais associados, deve sempre motivar investigação com exames de imagem para descartar malignidades ósseas.
 - (D) Dores musculoesqueléticas funcionais, como a dor de crescimento, são comuns em adolescentes, com pico entre 12 e 15 anos, sendo rara antes dos 10 anos de idade.
 - (E) A investigação de dor musculoesquelética recorrente deve sempre incluir exames laboratoriais, como hemograma e marcadores inflamatórios, independentemente da clínica.
- 41.** Com o objetivo de estimular o aleitamento materno, foi instituída a Lei nº 14.683/2023, que institui o selo Empresa Amiga da Amamentação. Sobre esse tema, é correto afirmar:
- (A) um dos requisitos é reduzir a jornada de trabalho das lactantes para 4 horas diárias.
 - (B) uma das exigências da lei é disponibilizar consultora de amamentação para as lactantes.
 - (C) o selo, uma vez recebido, tem validade por todo o tempo que a empresa mantiver as condições.
 - (D) a empresa deve oferecer local, horários e condições adequadas para amamentação ou coleta de leite materno.
 - (E) a lei garante licença maternidade de 8 meses para as empresas como o selo.

42. Criança com 7 meses, dor abdominal em cólica, intermitente, irritada, com flexão dos membros inferiores e eliminação de fezes com aspecto de geleia de morango. Qual a principal hipótese diagnóstica?
- (A) Doença de Hirschsprung.
 - (B) Apendicite aguda.
 - (C) Estenose hipertrófica de piloro.
 - (D) Enterite necrosante.
 - (E) Intussuscepção intestinal.
43. A febre sem sinais localizatórios (FSSL) é uma das queixas mais prevalentes na prática pediátrica, principalmente em lactentes e crianças pequenas. Considerando a abordagem diagnóstica e terapêutica da FSSL na pediatria, assinale a alternativa correta.
- (A) O tratamento sintomático da febre deve ser evitado, pois pode mascarar sinais clínicos relevantes, atrasando o diagnóstico definitivo.
 - (B) Toda criança menor de 12 meses com febre sem sinais de localização deve receber antibioticoterapia empírica pela alta prevalência de bacteremia oculta nesse grupo etário.
 - (C) Em lactentes entre 1 e 3 meses de vida, mesmo em bom estado geral, a realização de exames laboratoriais complementares, incluindo hemograma, PCR e parcial de urina, é recomendada para estratificação de risco de infecção bacteriana grave.
 - (D) Crianças com FSSL costumam apresentar comprometimento clínico importante, sendo a avaliação do estado geral pouco útil na tomada de decisão quanto à conduta inicial.
 - (E) É definida como febre com mais de 10 dias de duração, sem foco clínico evidente, sendo sinônimo de febre de origem indeterminada (FOI).
44. A Sociedade Brasileira de Pediatria, em conjunto com a Associação Brasileira de Alergia e Imunologia publicaram, em 2020, um guia prático para abordagem da criança e do adolescente com asma grave. Sobre este guia podemos afirmar:
- (A) Os estudos com montelucaste mostram efeitos significativos nos pacientes com asma grave.
 - (B) A primeira linha no tratamento da asma persistente são os corticoides inalatórios.
 - (C) Os beta2-agonistas de longa duração não mostram melhora significativa na população pediatria e devem ser evitados.
 - (D) O brometo de tiotrópio é considerado uma opção segura em crianças a partir dos 12 anos.
 - (E) Pemirolast, um estabilizador de mastócitos, foi aprovado para crianças em 2019 e é uma das opções de tratamento para asma grave.
45. As recomendações atualizadas pelo Ministério da Saúde em 2022, por meio da Nota Técnica sobre atendimento integral ao adolescente na Atenção Primária à Saúde, ressaltam princípios fundamentais para a abordagem dessa faixa etária. Sobre esses princípios, assinale a alternativa correta.
- (A) A participação ativa da família no atendimento é fundamental e deve ser priorizada em todos os momentos do cuidado, mesmo que isso contrarie a vontade do adolescente, para assegurar a adesão terapêutica.
 - (B) De acordo com o *Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA)*, é obrigatório que o profissional de saúde comunique aos pais toda vida sexual ativa do adolescente, visando a prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e gravidez precoce.
 - (C) A experimentação de substâncias psicoativas pelo adolescente constitui quebra obrigatória do sigilo profissional e deve ser imediatamente comunicada aos pais ou responsáveis legais, para a adoção de medidas protetivas.
 - (D) O atendimento ao adolescente deve garantir o sigilo e a confidencialidade, com escuta individualizada, respeitando sua autonomia, mesmo na presença dos responsáveis, salvo em situações de risco iminente.
 - (E) A vacinação do adolescente deve ser realizada apenas mediante apresentação da caderneta de vacinação, sendo responsabilidade exclusiva da escola promover a conscientização e o estímulo à imunização.
46. A epistaxe é uma queixa comum no consultório pediátrico e pode gerar preocupação e ansiedade nos pais e na criança. Sobre esse tema, é correto afirmar:
- (A) é recomendada a compressão digital, com aproximação das cartilagens alares ao septo nasal.
 - (B) os sangramentos são geralmente provenientes da região posterior do septo nasal e da artéria etmoidal posterior.
 - (C) a causa mais comum é associada com presença de pólipos nasais ou massas na região do septo nasal.
 - (D) deve-se colocar a criança sentada com a cabeça inclinada para trás e tranquilizar a família.
 - (E) o tratamento de escolha é a cauterização química com nitrato de prata.

47. Lactente do sexo feminino, 15 meses de idade, previamente hígida, é levada ao pronto atendimento por febre há 4 dias, sem foco aparente. A mãe relata recusa alimentar nas últimas 24 horas. Nega vômitos, diarreia ou sintomas respiratórios. Ao exame físico, apresenta-se ativa, hidratada, febril (38,7 °C), com ausculta pulmonar e oroscopia normais. Diante desse quadro e conforme as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria sobre infecção do trato urinário (2023), é correto afirmar:
- (A) confirmado o diagnóstico de ITU febril, está indicada a realização de ultrassonografia de rins e vias urinárias após resolução do quadro agudo e, se houver alterações, pode-se considerar investigação adicional com uretrocistografia miccional e cintilografia renal com DMSA.
 - (B) a cintilografia renal com DMSA é o exame de escolha para a fase inicial da investigação, pois permite confirmar o diagnóstico de pielonefrite mesmo sem positividade na urocultura.
 - (C) a ultrassonografia de rins e vias urinárias deve ser realizada preferencialmente na fase aguda da ITU para detectar sinais de pielonefrite e orientar o início do antibiótico.
 - (D) a ausência de leucocitose e o bom estado geral excluem a possibilidade de infecção urinária, não sendo necessária investigação adicional após a coleta da urina.
 - (E) a investigação por imagem está indicada apenas após o segundo episódio de ITU febril confirmado, devido à baixa incidência de alterações estruturais após o primeiro episódio.
48. Criança de 3 anos, sexo feminino, previamente hígida, é levada ao ambulatório com queixa de dor e inchaço no joelho esquerdo e tornozelo direito há cerca de 6 semanas. A mãe relata que a criança tem dificuldade para caminhar ao acordar, mas melhora ao longo do dia. Nega febre, sintomas respiratórios ou outros sinais infecciosos. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, observa-se aumento de volume, leve calor local e limitação de flexão no joelho esquerdo e tornozelo direito. Não há outras articulações acometidas. Sem rash cutâneo, linfadenomegalia ou hepatoesplenomegalia. Exames laboratoriais mostram provas inflamatórias elevadas, hemograma sem alterações, exceto discreta plaquetose, FAN 1:160 pontilhado fino denso, fator reumatoide negativo. Sobre esse caso clínico, é correto afirmar:
- (A) o exame fator antinúcleo (FAN) é positivo em mais de 90% dos casos e parte dos critérios diagnósticos para a doença.
 - (B) o exame de fator reumatoide negativo exclui o diagnóstico de artrite idiopática juvenil.
 - (C) o tratamento de escolha neste caso é penicilina benzatina a cada 21 dias.
 - (D) pacientes nessas condições costumam apresentar HLAB27 positivo.
 - (E) essa paciente possui risco aumentado de acometimento ocular e triagem oftalmológica periódica e deve ser orientada.
49. Sobre o calendário de vacinação da criança, é correto afirmar:
- (A) existem duas vacinas de HPV disponíveis no Brasil, HPV4 e HPV9, ambas disponíveis na rede pública de saúde. A HPV9 está disponível no SUS para vítimas de violência sexual.
 - (B) existem 3 vacinas pneumocócicas conjugadas disponíveis no Brasil, 10, 13 e 20 valente.
 - (C) a vacina do rotavírus, disponível no programa nacional de imunização (PNI), é a monovalente e é indicada em duas doses, aos 2 e 4 meses, respeitando os limites de idade.
 - (D) crianças que não apresentam cicatriz da vacina BCG após os 6 meses de idade devem ser revacinadas para prevenção de formas graves da tuberculose.
 - (E) a vacina da hepatite A não está disponível pelo PNI, na rede privada está liberada a partir dos 6 meses de idade em 3 doses com intervalos de 2 meses entre elas.
50. Considerando as particularidades clínicas da dengue em crianças e as diretrizes do Ministério da Saúde (6ª edição do *Manual de Manejo Clínico da Dengue*), assinale a alternativa correta.
- (A) Crianças classificadas como Grupo B na estratificação de risco devem seguir em acompanhamento ambulatorial, desde que não apresentem sinais de alarme persistentes.
 - (B) A confirmação laboratorial da dengue pode ocorrer por diferentes métodos, inclusive sorológicos, dependendo da fase da doença e da disponibilidade local, não sendo restrita ao PCR.
 - (C) A contagem de plaquetas abaixo de 100.000/mm³ em crianças com dengue, mesmo na ausência de sinais de alarme, é indicação absoluta de internação hospitalar.
 - (D) O volume e tipo de líquidos ofertados durante a hidratação oral em crianças devem seguir recomendação específica, sendo preconizado, para menores de 13 anos a administração exclusiva de soro de reidratação oral.
 - (E) O principal critério clínico para alta hospitalar em crianças com dengue é o retorno do apetite e da atividade habitual, independentemente da presença ou não de febre, que pode ter uma duração prolongada nestes pacientes.

