

CONCURSO PÚBLICO
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS COMPLEMENTAR
POLICIAL MILITAR - QOCPM

EDITAL N.º 01/2025

MÉDICO PEDIATRA

508

Duração: 5h (cinco horas)
Leia atentamente as instruções abaixo:

Transcreva a frase abaixo para o quadro "Exame Grafotécnico" do seu cartão de respostas
"Você é capaz de coisas incríveis."

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **70 (setenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO	
1 a 15	16 a 20	21 a 70

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se o material está em ordem, se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição **conferem com os que aparecem no cartão de respostas**, marque a letra que corresponde à prova (**A ou B**) conforme o seu caderno de questões. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

Exemplo de marcação do cartão resposta: Prova: **A** **B**

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: **A** **B** **C** **D**

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridas **2 (duas) horas** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

07 Ao candidato, não será permitido retirar-se do local de aplicação das provas, a qualquer tempo, portando o caderno de questões.

08 Será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

CONJUNTURA DA VIOLÊNCIA NO BRASIL

Entre 2022 e 2023, houve redução de 2,3% na taxa de homicídio por 100 mil habitantes no país. Com isso, o Brasil atingiu o índice de 21,2, o menor dos últimos 11 anos. Em 2023, 45.747 pessoas perderam as vidas em face dos homicídios. Depois de uma estagnação nas taxas de homicídio entre 2019 e 2022, que estacionou no patamar de 21,7, voltamos timidamente à trajetória de queda iniciada em 2018 [...].

Não obstante, uma pesquisa de opinião feita recentemente pela Genial/Quaest apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a questão da criminalidade como o maior problema do Brasil. Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência. Essa aparente contradição entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões. Em primeiro lugar, como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas. Existem inúmeros elementos que interferem nessa relação que, entre outras questões, passa pela intensidade de como os incidentes são tratados nas mídias e redes sociais, pela localização geoespacial dos conflitos e pela maneira como as pessoas se sentem expostas aos crimes praticados.

O segundo ponto diz respeito à mudança do padrão de criminalidade. Sobre esse aspecto, além da citada queda dos homicídios, em 2023 observou-se redução em quase todos os crimes contra o patrimônio praticados na rua, no comércio e nas residências, como apontado no 18º Anuário Brasileiro de Segurança Pública publicado pelo Fórum Brasileiro de Segurança Pública (FBSP). Entretanto, o estelionato praticado em meios digitais aumentou de forma extraordinária nos últimos anos, alcançando quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um golpe a cada 16 segundos.

A transformação digital da sociedade ao mesmo tempo em que ajuda a revelar os altos níveis de violência que permeiam as relações sociais (inclusive intrafamiliares e relacionadas ao ambiente escolar, como o *cyberbullying*), traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime. Esse é o caso do estelionato no rastro do furto ou roubo de celular, que pode ocasionar prejuízos significativos às vítimas, em valores muitas vezes superiores ao valor do aparelho subtraído.

Em síntese, ao mesmo tempo em que houve redução de crimes violentos letais nos últimos anos – tendo o número de homicídios reduzido cerca de 30%, de 65.602, em 2017 para 45.747, em 2023 – vivenciamos um aumento da percepção de insegurança.

Fonte: <https://forumseguranca.org.br/wp-content/uploads/2025/05/atlas-violencia-2025.pdf>. Acesso em 03/09/2025. Excerto.

1. Apesar da queda de homicídios, 29% dos entrevistados pela Genial/Quaest, em pesquisa recente, citaram a criminalidade como maior problema do país. Esse dado revela que:

- A) a taxa de homicídios voltou a crescer após 2022
- B) houve um aumento proporcional de homicídios nas capitais
- C) a percepção social nem sempre acompanha as estatísticas criminais oficiais
- D) os crimes patrimoniais são considerados mais graves pela população do que homicídios

2. O texto apresenta duas causas principais para a contradição entre redução de homicídios e aumento da percepção da violência. Essas causas são:

- A) maior transparência do governo e avanço da inteligência policial
- B) influência da mídia/redes sociais e mudanças no padrão da criminalidade
- C) crescimento econômico desigual e fragilidade das políticas educacionais
- D) diferenças regionais no policiamento e aumento da população carcerária

3. Considerando a informação de que o estelionato digital ocorre, em média, uma vez a cada 16 segundos, pode-se inferir corretamente que:

- A) esse fenômeno tem potencial de causar impacto cotidiano mais direto na população do que os homicídios
- B) ele representa um número de vítimas sempre superior ao de todos os crimes contra o patrimônio somados
- C) sua alta frequência não afeta a percepção da população sobre segurança digital
- D) seu impacto é estatisticamente irrelevante frente à queda do índice de homicídios

4. Ao afirmar que a transformação digital “traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime”, o texto sugere que:

- A) o ambiente virtual opera apenas como reflexo da violência material
- B) o crime digital não interfere na percepção de violência, pois não envolve contato físico
- C) a digitalização assegura maior tranquilidade subjetiva às vítimas de crimes tradicionais
- D) a tecnologia atua não só como meio de registrar crimes, mas também como catalisador da insegurança

5. O trecho “Não obstante, uma pesquisa [...] apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a criminalidade como o maior problema do Brasil” (2º parágrafo) cumpre uma função argumentativa específica no texto, que é a de:

- A) servir como contraponto à estatística, reforçando a contradição entre realidade objetiva e percepção subjetiva
- B) apresentar um dado marginal, sem ligação direta com os demais números de homicídios
- C) demonstrar que tanto percepção quanto estatísticas evoluem sempre no mesmo sentido
- D) relativizar os dados do FBSP, ao mostrar problemas metodológicos de coleta

6. No trecho “[...] quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um **golpe** a cada 16 segundos” (3º parágrafo), o termo em destaque está empregado em sentido:

- A) conotativo, descrevendo a redução estatística dos homicídios
- B) conotativo, referindo-se a estelionato, fraude digital ou engodo
- C) denotativo, significando ataque físico decorrente de assaltos violentos
- D) denotativo, como agressão física que ocorre em intervalos regulares de tempo

7. A coerência global do texto depende da articulação de duas dimensões principais, que são:

- A) estatísticas oficiais sobre homicídios e comparações internacionais
- B) percepção social de insegurança e estatísticas criminais objetivas
- C) política partidária e discurso midiático sobre violência
- D) segurança viária e crimes digitais

8. “Essa aparente **contradição** entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões” (2º parágrafo). Nesse trecho, a palavra em destaque estabelece coesão ao:

- A) remeter a uma ideia oposta à de “redução de homicídios”
- B) estabelecer relação de causalidade entre criminalidade e mídia
- C) retomar a discrepância entre dados objetivos e percepção social
- D) reforçar o argumento de que homicídios aumentaram no período

9. Considerando a tipologia predominante, observa-se que o texto é majoritariamente:

- A) injuntivo, porque instrui o leitor a como se proteger da violência
- B) descritivo, porque apenas enumera dados estatísticos sobre criminalidade
- C) expositivo-argumentativo, pois apresenta dados e os interpreta, explicando contradições
- D) narrativo, porque relata uma sequência de acontecimentos criminais em ordem cronológica

10. O texto anterior tem uma função social, que é a de:

- A) entreter o leitor com histórias policiais
- B) relatar casos criminais específicos e sensacionalistas
- C) prescrever medidas obrigatórias de segurança ao cidadão
- D) informar e interpretar dados de violência, subsidiando reflexão crítica e políticas públicas

11. No trecho “[...] voltamos **timidamente** à trajetória de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo), a palavra em destaque foi empregada:

- A) como marca temporal, equivalente a “recentemente”
- B) como reforço de intensidade, sugerindo queda acentuada e abrupta
- C) em sentido figurado, indicando uma redução pequena, lenta e ainda frágil
- D) de forma literal, sugerindo que a queda ocorreu de modo tímido, envergonhado

12. Na expressão “**redução** de 2,3% na taxa de homicídio” (1º parágrafo), a palavra em destaque pertence à classe dos:

- A) verbos, expressando ação
- B) adjetivos, qualificando a taxa
- C) numerais, indicando quantidade
- D) substantivos, nomeando o fenômeno da queda

13. “[...] como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas” (2º parágrafo). Nessa frase, a vírgula tem a função de:

- A) isolar vocativo
- B) marcar enumeração
- C) separar orações coordenadas
- D) destacar oração subordinada adverbial deslocada

14. “[...] voltamos timidamente à **trajetória** de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo). Se a palavra em destaque fosse substituída por “processo”, a reescrita desse trecho, à luz da norma-padrão, seria:

- A) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciado em 2018”
- B) “[...] voltamos timidamente à processo iniciado em 2018”
- C) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciada em 2018”
- D) “[...] voltamos timidamente à processo iniciada em 2018”

15. “Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, **uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência**” (2º parágrafo). A oração em destaque pode ser classificada como subordinada adverbial:

- A) causal
- B) temporal
- C) consecutiva
- D) comparativa

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

16. O 3º termo de uma progressão aritmética é 10, e o 7º termo é igual a 22. A soma dos 10 primeiros termos dessa progressão é igual a:

- A) 130
- B) 135
- C) 175
- D) 205

17. A massa específica (ou densidade) é a razão entre a massa

de uma substância e o volume que ela ocupa, ou seja, $\rho = \frac{m}{V}$.

Ela indica o grau de compactação de uma matéria. A massa específica do ouro puro é de aproximadamente $19,2\text{g/cm}^3$, enquanto a da prata pura é de cerca de $10,5\text{g/cm}^3$. Considerando que a constante π seja aproximadamente três, a razão entre a massa de prata, presente em uma esfera maciça de raio de 1 cm , e a massa de ouro que compõe uma esfera maciça de raio de $0,5\text{ cm}$ é, aproximadamente, igual a:

- A) 4
- B) 4,4
- C) 4,8
- D) 5

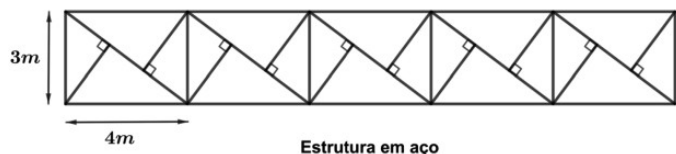
18. As dimensões em metros de uma sala retangular são iguais às raízes da equação $4x^2 - 28x + 45 = 0$. O perímetro e a área dessa sala são, respectivamente, iguais a:

- A) 28 m e 45 m^2
- B) 14 m e 45 m^2
- C) 7 m e $11,25 \text{ m}^2$
- D) 14 m e $11,25 \text{ m}^2$

19. Um grupo de 15 operários, trabalhando 8 horas por dia, construiu 40 metros de muro em 10 dias. Se a produtividade dos novos operários for quatro vezes maior, o número de operários necessários para construir 80 metros do mesmo muro em apenas 4 dias, trabalhando 6 horas por dia, é igual a:

- A) 15 operários
- B) 20 operários
- C) 25 operários
- D) 30 operários

20. Certa estrutura em aço é composta por cinco retângulos congruentes, como se observa na figura abaixo. Cada segmento corresponde ao corte linear de um vergalhão de aço, cujas medidas são apresentadas no primeiro retângulo.



A quantidade mínima de vergalhões de aço usada para fabricar essa estrutura é igual a:

- A) 87 metros
- B) 97 metros
- C) 107 metros
- D) 120 metros

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Um menino de 12 anos é admitido, junto de sua mãe, em unidade de emergência, referindo dor no testículo direito. A mãe do paciente relata que a dor começou há 8 horas, com piora progressiva desde então. A pediatra de plantão, após exame físico minucioso, descreve um testículo direito endurecido, edemaciado e doloroso à palpação. Já o testículo esquerdo, não apresenta alterações dignas de nota. Sobre o diagnóstico em questão, podemos afirmar que:

- A) o prognóstico independe da etiologia, sendo o tratamento cirúrgico a melhor escolha quando não for possível o tratamento conservador
- B) no caso descrito, deve-se pesquisar o sinal de *Prehn*, que consiste, quando positivo, em piora da dor após a tração do testículo acometido
- C) a viabilidade do testículo diminui muito após 8 horas de início dos sintomas, no entanto, a conduta cirúrgica deve ser encorajada ainda assim, como no caso descrito
- D) é importante excluir o diagnóstico de hérnia inguinal estrangulada, apesar de ser uma patologia na qual a conduta cirúrgica é muito parecida com a de torção testicular

22. Durante uma consulta pediátrica, os pais de um lactente de 3 meses relatam que o filho tem apresentado um abaulamento em região inguinal direita enquanto chora durante o banho. O pediatra em questão, após anamnese e exame físico, diagnostica uma hérnia inguinal no bebê. Acerca do caso e do diagnóstico, é correto afirmar que:

- A) o pediatra em questão foi precoce, já que deveria ter solicitado ultrassonografia abdominal para confirmação diagnóstica
- B) o diagnóstico de hérnia inguinal é bastante prevalente nesse período de vida, sendo caracterizado pela obliteração do conduto peritoneovaginal
- C) um questionamento pertinente que o pediatra poderia fazer aos pais seria sobre a gestação do bebê, já que as hérnias inguinais são mais frequentes em bebês pós-termo
- D) a abordagem é cirúrgica e unilateral. A abordagem bilateral tem sido deixada para casos selecionados, como em crianças com pneumopatias crônicas, cardiopatias e com derivação ventrículo-peritoneal

23. A respeito da hidrocele em lactentes, é correto afirmar que:

- A) o diagnóstico é pela ultrassonografia abdominal
- B) na grande maioria dos casos, a hidrocele é adquirida, porém, em alguns casos, pode ter causas congênitas
- C) é classificada como comunicante e não comunicante. A maioria das hidroceles comunicantes se resolve por volta de 1 ano de idade
- D) o tratamento cirúrgico das hidroceles não comunicantes e comunicantes, nos lactentes, é semelhante ao tratamento da hérnia inguinal

24. Sobre a Doença de *Kawasaki*, podemos afirmar que:

- A) é menos frequente na população asiática e seus descendentes
- B) aproximadamente 20% dos casos ocorrem em crianças menores de 5 anos
- C) o ecocardiograma deve ser realizado no momento da suspeita, após 1 semana e após 6 semanas de evolução, para descartar a ocorrência de aneurismas das artérias coronárias
- D) o único tratamento disponível é conduzido com metilprednisolona 2 mg/kg/dia intravenosa, até a resolução da febre, e depois com prednisona oral por 3 semanas

25. Um lactente de 2 meses é avaliado devido a icterícia persistente desde o nascimento, além de fezes hipocólicas e de urina escura. A ultrassonografia abdominal mostra ausência da vesícula biliar e sinais sugestivos de atresia biliar. Referente ao tratamento dessa condição, podemos considerar a:

- A) cirurgia de *Madden*
- B) portocaval anastomose
- C) pancreatoduodenectomia
- D) portoenterostomia de *Kasai*

26. Uma adolescente de 14 anos é levada ao pronto atendimento com dor abdominal em hipocôndrio direito, irradiando para o dorso, associada a náuseas e a vômitos. O pediatra, após exame clínico e de imagem, diagnostica colelitíase. A respeito dessa doença na pediatria, podemos afirmar que:

- A) nas doenças hemolíticas, como anemia falciforme, observa-se a presença de cálculos pigmentares
- B) o aumento da incidência de colelitíase nessa população é inversamente proporcional ao aumento da obesidade infantil
- C) o tratamento dessa condição é cirúrgico. A colecistectomia por via aberta é mais segura e priorizada em casos de inflamação aguda
- D) a presença de cálculo na vesícula pode ser assintomática em quase 90% dos casos, devendo ser realizada ultrassonografia de rotina, caso histórico familiar positivo

27. Paciente feminina de 14 anos procura atendimento médico, junto de sua mãe, com relato de dor abdominal iniciada em região periumbilical no dia anterior. No momento, a dor localiza-se no quadrante inferior direito. A paciente refere também febre baixa, náuseas e vômitos. Nega disúria ou diarreia. No que diz respeito ao diagnóstico mais provável, podemos considerar que:

- A) a presença de leucócitos no exame de urina exclui a hipótese diagnóstica de apendicite aguda
- B) o diagnóstico de apendicite não pode ser descartado ou considerado, de forma confiável, por nenhuma característica isolada do histórico clínico ou do exame físico
- C) caso haja dúvidas no diagnóstico, ainda assim a apendicectomia deve ser indicada de forma profilática, para evitar problemas dessa natureza no futuro
- D) quando a ultrassonografia não for possível, a tomografia computadorizada deve ser solicitada. Nesse último caso, a presença do apendicolito é necessária para confirmação diagnóstica

28. Um paciente masculino de 12 anos de idade é admitido na unidade de emergência. O acompanhante, seu pai, relata que o filho começou a apresentar febre e sonolência nas últimas horas. O pediatra de plantão, na dificuldade de acesso venoso periférico, realiza uma punção venosa profunda em veia subclávia direita, para hidratação e administração de medicamentos. Ao solicitar uma radiografia do tórax, para confirmação de que houve êxito no procedimento, o pediatra deverá constatar que a ponta do cateter se encontra no(a):

- A) ventrículo direito
- B) transição atrioventricular direita
- C) porção inferior da veia cava superior
- D) extremidade distal da veia subclávia direita

29. O HPV é a principal causa de câncer de colo de útero. Como estratégia de saúde pública, a imunização de crianças é uma medida fundamental para diminuição da prevalência dessa doença em adultos. Sabemos que o vírus do HPV possui vários tipos. Dessa forma, aqueles considerados mais oncogênicos e de alto risco são os tipos:

- A) 6 e 11
- B) 6 e 16
- C) 11 e 18
- D) 16 e 18

30. Uma menina de 8 anos retorna com sua mãe em uma consulta de rotina pediátrica, trazendo um resultado de exame de urina com presença de bacteriúria. A pediatra então questiona disúria ou outras alterações urinárias, porém são negadas pela menina. O exame físico constata normalidade. De acordo com o caso, a melhor conduta da pediatra, seguida da correta justificativa, seria:

- A) não tratar a menina, pois essa bacteriúria sempre tende a diminuir ou a desaparecer em alguns meses
- B) não tratar a menina, pois o tratamento não previne infecção urinária e ainda promove resistência bacteriana
- C) tratar a menina, pois a bacteriúria encontrada é típica de um caso precoce de infecção urinária, em que a paciente ainda não apresentou sintomas
- D) tratar a menina, pois essas bactérias predispõem infecções que podem levar a problemas sistêmicos, capazes de afetar o desenvolvimento do aparelho urinário feminino

31. Uma mãe adentra a unidade de emergência pediátrica com relato de que seu filho de 5 anos apresenta dor de garganta, febre e um episódio de crise convulsiva de 30 segundos na última hora. Apesar da agitação da mãe, a criança está tranquila, com reposta coerente para a idade e sem déficits neurológicos focais. No exame físico, o pediatra só descreve presença de placas em pilares amigdalianos. Nessa condição, a conduta do pediatra deverá ser:

- A) administrar anticonvulsivantes e manter o paciente em observação
- B) prescrever, para casa, sintomáticos e antibióticos para faringoamigdalite, orientando retorno caso haja sinais de alarme
- C) prescrever apenas sintomáticos para febre e solicitar eletroencefalograma, com encaminhamento para neurologista pediátrico
- D) hidratar o paciente, proceder com internação hospitalar e solicitar realização de tomografia de crânio e de análise líquórica, para excluir meningite associada

32. Um menino de 6 anos, em tratamento quimioterápico para leucemia linfoblástica aguda, é levado à emergência com febre de 38,5°C há 2 horas. Durante a avaliação pela pediatra, o paciente encontra-se desperto, ativo e em bom estado geral. O hemograma revela leucócitos totais de 800/mm³, com 5% de neutrófilos segmentados. A melhor conduta, nesse momento, seria:

- A) internar o paciente e iniciar antibioticoterapia com cefepime
- B) prescrever sintomáticos, antibiótico oral para casa e orientar aos pais retorno, caso haja sinais de alarme
- C) como o paciente está estável, deve-se interná-lo e solicitar hemoculturas, para iniciar antibioticoterapia guiada pelo resultado
- D) a febre é um sinal esperado nos pacientes em vigência de quimioterapia, por isso, deve-se prescrever sintomáticos e autorizar a alta hospitalar, sem antibióticos para casa

33. Na pediatria, muitos procedimentos não invasivos, ou até mesmo exames simples, exigem sedação devido à agitação do paciente. Nesse contexto, a cetamina tem sido cada vez mais utilizada como sedativo de escolha. Entretanto, uma desvantagem potencial dessa medicação, em algumas situações, seria:

- A) só poder ser utilizada por via intravenosa
- B) causar importante depressão hemodinâmica
- C) promover sedação, porém, sem proporcionar analgesia
- D) ser contraindicada em pacientes com hipertensão intracraniana

34. Uma criança de 4 anos é admitida em parada cardiorrespiratória em unidade de emergência pediátrica. Após início das compressões, foi constatado que o ritmo cardíaco é chocável. Dessa forma, para uma primeira carga, devemos ajustar o desfibrilador para ofertar um choque de:

- A) 1 J/Kg
- B) 2 J/Kg
- C) 3 J/Kg
- D) 4 J/Kg

35. Uma mãe leva seu filho de 7 anos em consulta pediátrica, relatando que ele tem apresentado irritabilidade e prurido anal. A mãe alega também que essa coceira costuma ocorrer principalmente à noite. Considerando o caso clínico e a sintomatologia mais comum, o agente etiológico mais provável seria:

- A) *Candida sp*
- B) *Gardnerella vaginalis*
- C) *Neisseria gonorrhoeae*
- D) *Enterobius vermicularis*

36. Sobre a vacina tríplice viral, é correto afirmar que:

- A) é composta por vírus vivos atenuados
- B) protege contra sarampo, rubéola e catapora
- C) a reação alérgica ao ingerir ovo de galinha é uma contraindicação para o seu uso
- D) os eventos adversos são mais comuns após a sua segunda dose

37. A obesidade infantil é um problema de saúde pública não só no Brasil, mas também no mundo. Apesar da necessidade de uma abordagem ampla e multidisciplinar, podemos afirmar, acerca dessa condição, que:

- A) a compulsão alimentar deve ser tratada apenas com abordagem psicoterapêutica na adolescência
- B) o aleitamento materno é uma importante medida de prevenção primária, para reduzir os índices dessa problemática
- C) apesar de importantes, as práticas de atividade física são ações preventivas de baixo impacto no combate ao problema
- D) a metformina é considerada uma droga que não é segura para uso em crianças e adolescentes obesos com resistência insulínica

38. A infecção do trato urinário (ITU) é uma das causas mais comuns de febre sem foco aparente em crianças, especialmente nos primeiros anos de vida. Sobre essa infecção, a maioria dos episódios de ITU em crianças é causada por:

- A) *Escherichia coli*
- B) *Staphylococcus aureus*
- C) *Pseudomonas aeruginosa*
- D) *Staphylococcus saprophyticus*

39. Uma criança de 6 anos apresenta tosse produtiva, associada a febre moderada e a astenia, com início dos sintomas há 48 horas. O pediatra, após o diagnóstico, decide autorizar a alta do paciente com sintomáticos e antibiótico para casa. Nessa situação, levando em consideração que a criança possui um caso típico da doença e sem comorbidades, o antibiótico mais provável e correto seria:

- A) amoxicilina
- B) azitromicina
- C) ciprofloxacino
- D) sulfametoxazol e trimetoprima

40. Durante a gestação, apenas uma classe de anticorpos maternos atravessa a placenta e fornece imunidade passiva ao recém-nascido. Assim, ao nascer, o bebê poderá contar com anticorpos da mãe do tipo:

- A) IgA
- B) IgE
- C) IgG
- D) IgM

41. Durante uma consulta de puericultura, a mãe de um bebê de 2 meses relata que está oferecendo exclusivamente leite materno. O bebê apresenta bom ganho ponderal e está ativo. Com base nas recomendações atuais, podemos afirmar que:

- A) a amamentação deve ser descontinuada após 2 anos, devido a riscos associados à intolerância à lactose
- B) o leite materno deve ser complementado com água nos primeiros meses de vida, especialmente em dias quentes
- C) a interrupção precoce do aleitamento materno se associa ao aumento do risco para doenças crônicas não transmissíveis, como obesidade
- D) a alimentação complementar é definida como o processo de introdução de alimentos, além do leite materno. Seu início se dá por volta de 3 meses

42. A bronquiolite viral aguda (BVA) é uma doença inflamatória que afeta as vias aéreas de pequeno calibre, geralmente em lactentes menores de 12 meses de vida. Nessa doença, o agente etiológico mais comum é:

- A) adenovírus
- B) coronavírus
- C) influenza vírus
- D) vírus sincicial respiratório

43. Em relação às recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia, a abordagem da hipertensão arterial em crianças e em adolescentes inclui a:

- A) aferição da pressão arterial anual a partir dos 5 anos de idade
- B) pesquisa de proteinúria nos casos de adolescentes com obesidade
- C) verificação de hipertensão arterial secundária nas crianças com cardiopatia
- D) investigação de hipertensão secundária em crianças com hipertensão arterial resistente

44. O tratamento da hipertensão arterial pediátrica visa ao controle da pressão arterial e à minimização do risco de lesão a órgão alvo, entre outros. A terapêutica medicamentosa deve ser iniciada com bloqueadores do receptor da angiotensina II no caso de:

- A) proteinúria
- B) hipertensão arterial estágio 1
- C) hipertensão arterial sintomática
- D) presença de lesão de órgão alvo

45. A monitorização ambulatorial da pressão arterial está indicada para a confirmação de hipertensão arterial em crianças, com medidas de consultório compatíveis com:

- A) pré-hipertensão por pelo menos 6 meses
- B) pré-hipertensão por pelo menos 12 meses
- C) hipertensão arterial estágio 2 em 3 consultas ambulatoriais
- D) hipertensão arterial estágio 1 em 2 consultas ambulatoriais

46. De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a avaliação extensa para hipertensão arterial secundária é dispensável na população pediátrica nos casos de:

- A) anamnese e exame clínico sem achados de risco
- B) diagnóstico associado de apneia obstrutiva do sono
- C) histórico familiar positivo de infarto agudo do miocárdio
- D) pacientes a partir de 8 anos com sobrepeso ou obesidade

47. Os valores de pressão arterial no consultório, para caracterização de hipertensão arterial ambulatorial em adolescente com idade superior a 13 anos, é:

- A) $\geq 120/70$ mmHg
- B) $\geq 125/75$ mmHg
- C) $\geq 130/80$ mmHg
- D) $\geq 140/90$ mmHg

48. O estridor é o som respiratório produzido pela passagem de ar em uma via aérea de grosso calibre estreitada. Diante de um paciente pediátrico com estridor, a sua avaliação clínica deve incluir o(a):

- A) retorno venoso
- B) turgência jugular
- C) frequência cardíaca
- D) nível de consciência

49. Uma criança de 4 anos apresenta, após um pródrômo viral breve, febre, tosse ladrante, rouquidão, estridor inspiratório e insuficiência respiratória. Com base na faixa etária e nos sintomas, o provável diagnóstico é de:

- A) supraglotite
- B) crupe espasmódico
- C) traqueíte bacteriana
- D) abscesso retrofaríngeo

50. O crupe viral é uma inflamação da traqueia e da laringe, causada por uma infecção viral com tosse, estridor e rouquidão. Quando a criança com crupe tem quadros recorrentes da doença, deve-se investigar, no diagnóstico diferencial, o(a):

- A) supraglotite
- B) estenose traqueal
- C) crupe espasmódico
- D) refluxo gastroesofágico

51. A obstrução de vias aéreas superiores por corpo estranho é uma causa de parada cardiorrespiratória. Deve-se suspeitar de obstrução de vias aéreas por corpo estranho quando houver aparecimento de:

- A) sialorreia
- B) broncoespasmo
- C) recusa alimentar
- D) irritabilidade excessiva

52. A ingestão de corpo estranho é frequente em pediatria e os principais riscos associados são de obstrução e de perfuração do trato gastrointestinal. A endoscopia é o tratamento de escolha em algumas situações e pode ser realizada de urgência na hipótese de:

- A) ímãs com alcance endoscópico
- B) objetos no estômago maiores que 2,5 cm
- C) objetos de 3 cm no duodeno proximal ou antes
- D) bateria no estômago em paciente assintomático

53. As complicações da cetoacidose diabética estão relacionadas à gravidade da descompensação e ao tratamento instituído. Os principais fatores de risco para o desenvolvimento de edema cerebral em crianças e em adolescentes são:

- A) administração de bicarbonato de sódio
- B) hiperglicemia > 600 mg/dL à admissão
- C) redução da pressão arterial de oxigênio
- D) diminuição da concentração plasmática de ureia

54. Dor abdominal é uma queixa frequente em crianças e em adolescentes e a idade é capaz de orientar os diagnósticos diferenciais. No caso de um paciente de 7 anos de idade, inclui-se no diagnóstico diferencial a:

- A) anexite
- B) apendicite
- C) dismenorreia
- D) torção ovariana

55. Um paciente apresenta história clínica com sangramento retal maciço vivo e indolor, e no exame físico se verifica palidez cutânea. Com base nessa avaliação, considera-se a possibilidade diagnóstica de:

- A) coagulopatia
- B) intussuscepção
- C) divertículo de Meckel
- D) síndrome de Peutz-Jeghers

56. A hemorragia digestiva é uma emergência médica e pode se apresentar de várias formas clínicas e com muitos diagnósticos possíveis. Na faixa etária acima de 5 anos, uma causa de hemorragia digestiva baixa pode ser a:

- A) colite alérgica
- B) enterocolite infecciosa
- C) hiperplasia linfonodular
- D) púrpura de *Henoch-Schonlein*

57. Um paciente de 3 anos de idade, vítima de traumatismo cranioencefálico, deve ser avaliado quanto à presença de critérios de gravidade para o seu caso. Ele será considerado como um caso de alto risco pela presença de:

- A) cefaleia importante
- B) hematoma subgaleal
- C) fratura de crânio palpável
- D) sinais de fratura de base do crânio

58. A indicação de exames complementares para crianças por crises epiléticas em serviços de urgência e de emergência depende de dados da história e do exame clínico associado. A coleta de líquido cefalorraquidiano é realizada em caso de:

- A) toxemia
- B) crises focais
- C) estado pós-ictal prolongado
- D) distúrbios paroxísticos de movimento

59. A fenitoína é uma droga antiepiléptica usada na emergência pediátrica, que pode apresentar como efeito colateral a ocorrência de:

- A) hipotensão
- B) bradicardia
- C) trombocitopenia
- D) hepatotoxicidade

60. O choque séptico é uma das principais causas de óbito em unidades de terapia intensiva. O seu tratamento visa a reduzir a mortalidade e é baseado em metas, como:

- A) igualar pulsos centrais e periféricos
- B) permitir valores de hipertensão permissiva
- C) manter diurese urinária maior que 2 mL/Kg/h
- D) manter a perfusão periférica menor que 4 segundos

61. Na gravidez, a mama é preparada para a lactação sob a ação de diferentes hormônios. Apesar de a secreção de prolactina estar muito aumentada na gestação, a mama não secreta leite durante a gravidez em função da inibição pelo hormônio:

- A) prolactina
- B) progesterônio
- C) lactogênio placentário
- D) gonadotrofina coriônica

62. A prática do aleitamento materno pode ter a sua duração diminuída pela influência de diversos fatores, que devem ser investigados, como:

- A) a anencefalia
- B) a gemelaridade
- C) o abortamento prévio
- D) o diabetes gestacional

63. A análise da composição do leite da mãe de recém-nascido a termo e de pré-termo, no primeiro mês de lactação, apresenta diferenças em sua composição. O leite da mãe de recém-nascido a termo, em relação ao pré-termo, possui maior quantidade de:

- A) potássio
- B) colesterol
- C) vitamina A
- D) nitrogênio proteico

64. Um recém-nascido apresenta uma cardiopatia congênita que se manifesta clinicamente com cianose, sopro sistólico e hipofluxo pulmonar à radiografia de tórax. A patologia compatível com essas características é:

- A) o tronco arterioso
- B) a atresia tricúspide
- C) a tetralogia de *Fallot*
- D) a sobrecarga ventricular direita

65. A atresia pulmonar é uma cardiopatia congênita associada à cianose e ao sopro contínuo ou sistólico, além de relacionada à(ao):

- A) hipofluxo pulmonar
- B) hiperfluxo pulmonar
- C) sobrecarga ventricular direita
- D) sobrecarga ventricular esquerda

66. A Doença de *Ebstein* é uma cardiopatia que evolui com insuficiência cardíaca, além de cianose central, cardiomegalia e bloqueio de ramo direito. A sua idade de aparecimento, após o nascimento, corresponde ao período de:

- A) até 48 horas
- B) até 72 horas
- C) até a 1ª semana
- D) entre a 2 e a 3ª semana

67. A furunculose de repetição refere-se à ocorrência de 6 ou mais episódios de furúnculo por ano ou, ainda, 3 ou mais episódios a cada 3 meses. São considerados fatores predisponentes à furunculose de repetição:

- A) linfadenomegalia
- B) lesões numerosas
- C) faringite associada
- D) uso de imunossupressor

68. A doença mão-pé-boca é uma síndrome clínica caracterizada por um enantema oral e um *rash* macular, papular ou vesicular nas mãos e nos pés. O seu agente etiológico é o:

- A) *haemophilus*
- B) *herpes simplex*
- C) *coxsackie* vírus A16
- D) papilomavírus humano

69. O hemangioma da infância é uma lesão vascular que ocorre por um processo proliferativo do endotélio vascular. Trata-se de uma lesão benigna, mas que pode necessitar de investigação diante de características, como no caso de hemangioma:

- A) na ponta do nariz
- B) em órgãos internos
- C) na região periorbitária
- D) em segmentos extensos

70. A vacinação contra covid-19 está oficialmente incluída pelo Ministério da Saúde no atual calendário vacinal para crianças. Em relação à sua imunização, observa-se que a:

- A) primeira dose ocorre aos 6 meses
- B) primeira dose ocorre aos 8 meses
- C) segunda dose ocorre aos 6 meses
- D) segunda dose ocorre aos 8 meses

RAASCUNHO