



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS TEMPORÁRIOS POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

CADERNO DE PROVA Nº 02

MÉDICO PRECEPTOR - PEDIATRIA

Data de aplicação: 11/01/2026

1. Ao receber este Caderno, aguarde a autorização do Fiscal de Sala e em seguida confira se ele contém 30 (trinta) questões objetivas numeradas sequencialmente de 1 a 30, cada uma com 5 (cinco) alternativas indicadas pelas letras 'A' a 'E', das quais, somente uma corresponderá à resposta certa para a questão.
2. **ATENÇÃO!** A Folha de Respostas será entregue oportunamente pelos Fiscais de Sala. Ao recebê-lo, assinelo.
3. Na Folha de Respostas marque a letra correspondente à resposta correta para a questão conforme o seu julgamento, utilizando **caneta esferográfica de tinta azul ou preta**, conforme exemplo abaixo:



ATENÇÃO! A marcação de mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

4. O tempo total para a resolução da prova e preenchimento da Folha de Respostas é de 3 (três) horas. Ao terminar as provas, entregue ao Fiscal de Sala a Folha de Respostas, e assinelo a Lista de Presença.
5. As provas, os gabaritos, os resultados e as demais informações referentes ao Processo Seletivo Simplificado, serão divulgados no site oficial da FACAPE: www.facape.br, conforme previsto no Edital N°. 026/2025
6. O candidato só poderá sair da Sala com o Caderno de Prova após 3 (três) horas do início da aplicação da prova.

Boa prova!

LÍNGUA PORTUGUESA – NS 100

QUESTÃO 01



Disponível em: <https://www.gov.br>

Com base no texto da campanha acima, é CORRETO afirmar que:

- A) o vocábulo “feminicídio” está acentuado em desacordo com as regras de acentuação gráfica.
- B) a relação que se estabelece entre as palavras “nenhuma” e “violência” é de concordância nominal.
- C) é uma campanha que mobiliza apenas o estado de Pernambuco.
- D) a palavra “tolerada” foi empregada no feminino singular para estabelecer concordância verbal com a forma verbal “ser”.
- E) é uma campanha voltada, principalmente, para o período carnavalesco.

QUESTÃO 02

“Que minha solidão me sirva de companhia.
que eu tenha a coragem de me enfrentar.
que eu saiba ficar com o nada
e mesmo assim me sentir
como se estivesse plena de tudo.”

Clarice Lispector

A forma verbal “estivesse”, na estrofe de Clarice Lispector, foi empregada no:

- A) modo indicativo – pretérito perfeito.
- B) modo indicativo – pretérito imperfeito.
- C) modo subjuntivo – futuro.
- D) modo subjuntivo – presente.
- E) modo subjuntivo – pretérito imperfeito.

QUESTÃO 03

“O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), sancionado em 13 de julho de 1990, é o principal instrumento normativo do Brasil sobre os direitos da criança e do adolescente. O ECA incorporou os avanços preconizados na Convenção sobre os Direitos da Criança das Nações Unidas e trouxe o caminho para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal, que determinou direitos e garantias fundamentais a crianças e adolescentes. Considerado o maior símbolo dessa nova forma de se tratar a infância e a adolescência no país, o ECA inovou ao trazer a proteção integral, na qual crianças e adolescentes são vistos como sujeitos de direitos, em condição peculiar de desenvolvimento e com prioridade absoluta. Também reafirmou a responsabilidade da família, sociedade e Estado de garantir as condições para o pleno desenvolvimento dessa população, além de colocá-la a salvo de toda forma de discriminação, exploração e violência.”

Disponível em: <https://www.gov.br>

Leia o texto abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) No parágrafo “O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), sancionado em 13 de julho de 1990, é o principal instrumento normativo do Brasil sobre os direitos da criança e do adolescente.” contém uma oração subordinada de natureza adverbial.
- B) No trecho “O ECA incorporou os avanços preconizados na Convenção sobre os Direitos da Criança das Nações Unidas...”, a forma verbal “incorporou” expressa uma impossibilidade.

- C) No trecho “e trouxe o caminho para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal, que determinou direitos e garantias fundamentais a crianças e adolescentes.”, a oração “...para se concretizar o Artigo 227 da Constituição Federal...” indica valor de condição.
- D) No período “Considerado o maior símbolo dessa nova forma de se tratar a infância e a adolescência no país, o ECA inovou ao trazer a proteção integral, na qual crianças e adolescentes são vistos como sujeitos de direitos, em condição peculiar de desenvolvimento e com prioridade absoluta.”, o pronome oblíquo “se”, sublinhado, foi empregado de forma proclítica.
- E) No período “Também reafirmou a responsabilidade da família, sociedade e Estado de garantir as condições para o pleno desenvolvimento dessa população, além de colocá-la a salvo de toda forma de discriminação, exploração e violência.”, os vocábulos “responsabilidade” e “discriminação” foram empregados com a grafia inadequada.

QUESTÃO 04

“As anomalias congênitas são um grupo de alterações estruturais ou funcionais que ocorrem durante a vida intrauterina e que podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento. Podem afetar diversos órgãos e sistemas do corpo humano e são causadas por um ou mais fatores genéticos, infecciosos, nutricionais e ambientais, podendo ser resultado de uma combinação desses fatores.”

Disponível em: <https://www.gov.br>

Através dos recursos linguísticos presentes, no texto acima, a função de linguagem que predomina é:

- A) referencial.
- B) metalinguística.
- C) conativa.
- D) emotiva.
- E) fática.

QUESTÃO 05

Metáfora é uma figura de linguagem que se identifica pela comparação subjetiva, pela semelhança ou analogia entre elementos. Com base nessa afirmativa, assinale a alternativa em que se identifica a metáfora.

- A) “Não há satisfação maior do que aquela que sentimos quando proporcionamos alegria aos outros.” (Masaharu Taniguchi)
- B) “A esperança é uma ave que pousa na alma, canta melodias sem palavras e nunca cessa.” (Emily Dickinson)
- C) “Não há no mundo exagero mais belo que a gratidão.” (Jean de la Bruyere)
- D) “Toda felicidade é construída por emoções secretas. Podem até comentar sobre nós, mas nos capturar, só se permitirmos.” (Martha Medeiros)
- E) “Dedica-se a esperar o futuro apenas quem não sabe viver o presente.” (Sêneca)

QUESTÃO 06

“Antes de chegarmos à ideia de que o ambiente humano é algo voltado para a maneira com que levamos nossas vidas – repletas de tarefas, trabalhos, rotinas ou até mesmo os lugares que frequentamos –, é necessário lembrar que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio corpo. Desde o momento em que nascemos até o que partimos do mundo, são nossos corpos que se relacionam com os ambientes que frequentamos. Nesse processo, a troca pode acontecer de maneira positiva e proveitosa – quando a relação entre o corpo e o ambiente gera energia para o indivíduo – ou de maneira negativa e tóxica, quando há perda de energia e desgaste.”

Disponível em: <https://etalent.com.br> (adaptado)

Sobre o texto, é CORRETO afirmar que:

- A) em “Antes de chegarmos à ideia de que o ambiente humano é algo voltado para a maneira com que levamos nossas vidas...”, a palavra “ideia” apresenta um desvio de acentuação gráfica.
- B) em “...é necessário lembrar que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio

corpo.”, a oração “...que o nosso verdadeiro habitat natural é o nosso próprio corpo.” é coordenada.

- C) em “Desde o momento em que nascemos até o que partimos do mundo, são nossos corpos que se relacionam com os ambientes que frequentamos.”, todos os vocábulos estão grafados de acordo com a norma culta.
- D) em “Nesse processo, a troca pode acontecer de maneira positiva e proveitosa...”, as palavras “positiva” e “proveitosa” estabelecem relação de concordância verbal com o termo “troca”.
- E) em “...quando a relação entre o corpo e o ambiente gera energia para o indivíduo – ou de maneira negativa e tóxica, quando há perda de energia e desgaste.”, a palavra “tóxica” está acentuada por ser paroxítona terminada em “a”.

QUESTÃO 07



Disponível em: <https://atl.clicrbs.com.br>

O texto não verbal, acima, tem como tema:

- A) a seca no sertão nordestino.
B) o manejo incorreto de insumos.
C) a contaminação e degradação do solo.
D) o ecossistema amazônico.
E) a educação ambiental.

QUESTÃO 08

“A medicina, de arte ou saber prático, associa-se aos saberes científicos ligados à matéria, em contínua revolução, transformando-se progressivamente, ela também, em ciência, em conhecimento das doenças, tornando-se seu centro de pesquisa as patologias em sua origem ou causalidade, seja no meio ambiente físico ou

biológico, no exterior ou interior da denominada ‘máquina’ humana.”

Disponível em:
<https://www.sites.epsjv.fiocruz.br>
(adaptado)

No texto acima, o termo “à matéria” estabelece uma relação com “ligados”. Essa relação é denominada:

- A) regência nominal.
B) regência verbal.
C) concordância verbal.
D) concordância nominal.
E) colocação pronominal.

QUESTÃO 09

**“A amizade desenvolve a
felicidade e reduz o
sofrimento, duplicando a
nossa alegria e dividindo
a nossa dor.”**
Joseph Addison

Se o autor do texto tivesse optado pela voz passiva analítica, a oração “A amizade desenvolve a felicidade...”, a forma verbal obtida seria:

- A) será desenvolvida.
B) foi desenvolvida.
C) é desenvolvida.
D) seria desenvolvida.
E) fora desenvolvida.

QUESTÃO 10

O Último Poema

*Assim eu quereria o meu último poema.
Que fosse terno dizendo as coisas mais
simples e menos intencionais
Que fosse ardente como um soluço sem
lágrimas
Que tivesse a beleza das flores quase sem
perfume
A pureza da chama em que se consomem os
diamantes mais límpidos*



A paixão dos suicidas que se matam sem explicação.

Manuel Bandeira

O poeta empregou uma figura de linguagem que estabelece, explicitamente, uma relação de semelhança no verso:

- A) “Que fosse terno dizendo as coisas mais simples e menos intencionais”.
- B) “A paixão dos suicidas que se matam sem explicação.”.
- C) “A pureza da chama em que se consomem os diamantes mais límpidos”.
- D) “Que fosse ardente como um soluço sem lágrimas”.
- E) “Que tivesse a beleza das flores quase sem perfume”.



MATEMÁTICA – NS 200

QUESTÃO 11

Em uma farmácia é comercializado um medicamento por R\$ 358,40 cada caixa. Ao vender a caixa do medicamento por esse valor, verifica-se um lucro de 12% por parte da farmácia, sobre o respectivo preço de custo do medicamento. O preço de custo desse medicamento é, portanto:

- A) R\$ 303,00
- B) R\$ 315,40
- C) R\$ 320,00
- D) R\$ 335,40
- E) R\$ 343,00

QUESTÃO 12

Um grupo de 150 pacientes está sendo submetido a um tratamento. Três tipos de medicamentos – A, B e C – estão sendo administrados para esses pacientes, da seguinte forma: $\frac{1}{6}$ dos pacientes estão tomando

o medicamento tipo A; $\frac{2}{5}$ deles estão tomando o medicamento tipo B; os demais, tomam o medicamento tipo C.

Sabendo que cada paciente toma apenas um tipo desses medicamentos, conclui-se que a quantidade de pacientes que ingerem o medicamento tipo C é:

- A) 25
- B) 60
- C) 65
- D) 85
- E) 95

QUESTÃO 13

Uma campanha de vacinação tinha como meta vacinar 800 pessoas em um dia. No entanto, ao final do dia, constatou-se que apenas tinha sido atingido $\frac{3}{5}$ da meta. Assim, com relação ao total pretendido, o percentual de pessoas que NÃO foram vacinadas nesse dia foi:

- A) 40%
- B) 48%
- C) 50%
- D) 55%
- E) 60%

QUESTÃO 14

Durante as visitas às residências realizadas por um agente de saúde, foi constatado, para as últimas três casas visitadas, que residem em cada uma delas 4 crianças e 3 adultos. Dessa forma, a razão entre a quantidade de adultos nessas três casas e o número total de pessoas nelas residentes é:

- A) $\frac{3}{9}$
- B) $\frac{3}{7}$
- C) $\frac{3}{21}$
- D) $\frac{4}{9}$
- E) $\frac{4}{21}$



QUESTÃO 15

A prefeitura de um município está realizando um processo seletivo para selecionar médicos para seus postos de saúde. Ao final do período de inscrições, constatou-se que 135 candidatos se inscreveram para participar da seleção. Foi informado que a concorrência, ou seja, a relação entre a quantidade de candidatos e a quantidade de vagas estava de 15 para 1. Portanto, a quantidade de vagas oferecidas nesse processo seletivo era:

- A) 3
- B) 4
- C) 5
- D) 6
- E) 9

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – NS 302

QUESTÃO 16

Um menino de 4 anos e 6 meses é trazido pelos pais para avaliação de crescimento. Eles referem que, desde os 2 anos de idade, a criança vem “ficando para trás” em relação aos colegas. Não há história familiar de baixa estatura:

- Pai: 170 cm
- Mãe: 160 cm
- Estatura-alvo estimada: aproximadamente 171 cm

Antecedentes e história clínica:

- Nascimento a termo, adequado para idade gestacional
- Desenvolvimento neuropsicomotor normal
- Alimentação variada, apetite adequado
- Sem diarreia crônica, vômitos persistentes, infecções recorrentes ou sintomas respiratórios
- Sem uso crônico de corticoides ou outras medicações

Exame físico:

- Estatura: $Z = -2,3$
- Peso: $Z = -0,8$
- Proporções corporais harmoniosas
- Sem estigmas dismórficos
- Pré-púbere

Curva de crescimento:

- Queda progressiva dos percentis desde os 2 anos
- Antes no percentil 25; atualmente abaixo do percentil 3
- Curva não paralela ao percentil, indicando perda de velocidade de crescimento

Exames prévios:

- TSH e T4L normais
- Hemograma normal
- Função renal e hepática normais
- Sorologias negativas

Avaliação complementar:

- Velocidade de crescimento: 3,2 cm/ano (esperado: 5–7 cm/ano)
- Idade óssea atrasada aproximadamente 2 anos

Considerando o conjunto dos achados, qual é a hipótese diagnóstica e a conduta mais apropriada?

- A) Atraso constitucional do crescimento; acompanhar sem investigação por pelo menos mais 12 meses.
- B) Doença sistêmica crônica; iniciar investigação inespecífica antes de qualquer avaliação endócrina.
- C) Distúrbio endócrino (principalmente deficiência de GH); solicitar IGF-1 e IGFBP-3, realizar teste de estímulo para GH e encaminhar ao endocrinopediatra.
- D) Baixa estatura familiar; tranquilizar a família e reavaliar apenas anualmente.
- E) Puberdade precoce oculta; solicitar LH basal, LH estimulado e estradiol, pois a velocidade reduzida sugere desaceleração puberal.

QUESTÃO 17

Um menino de 7 anos é trazido para avaliação de crescimento após a escola relatar que ele parece “não acompanhar a altura dos colegas”. Os pais admitem que, ao comparar fotos do último ano, percebem pouca mudança na estatura da criança.

História clínica:

- Gestação sem intercorrências
- Parto a termo, peso adequado, apgar 9 e 10
- Aleitamento adequado e crescimento satisfatório até os 5 anos
- Sem doenças crônicas conhecidas
- Alimentação variada, apetite preservado
- Sono adequado
- Sem uso de glicocorticoides ou outras medicações contínuas

Exame físico:

- Estatura atual: $Z = -1,5$ (sem queda abrupta do Z-score nos últimos 2 anos)
- Peso: $Z = -0,7$
- Proporções corporais normais
- Sem estigmas dismórficos
- Estadiamento puberal: G1 P1 (pré-púbere)

Curva de crescimento:

- Estatura manteve-se ao redor de $Z = -1,5$ nos últimos anos
- Entretanto, a velocidade de crescimento registrada no último ano foi de apenas 1,8 cm
- Não há aceleração ou desaceleração puberal
- Curva sugere estagnação da velocidade com manutenção aparente do Z-score

Exames laboratoriais prévios:

- Hemograma normal
- Função tireoidiana normal
- IGF-1 em valor limítrofe para idade
- IGFBP-3 normal

Considerando a idade, o padrão de crescimento e os dados clínicos, qual é a interpretação correta para este caso?

- A) A velocidade de crescimento é compatível com a idade pré-puberal e não sugere patologia; recomendada apenas observação.
- B) A velocidade de crescimento está inadequada para um pré-púbere e sugere possível distúrbio endócrino, mesmo com Z-score aparentemente preservado.
- C) A avaliação da velocidade de crescimento isoladamente não tem utilidade clínica se o Z-score estiver estável.
- D) O achado sugere puberdade precoce em evolução, justificando a desaceleração da velocidade de crescimento.
- E) A manutenção do Z-score indica baixa estatura familiar, descartando causas patológicas.

QUESTÃO 18

Um lactente de 2 meses e 5 dias é trazido para consulta de puericultura. A criança encontra-se em aleitamento materno exclusivo, com ganho ponderal adequado e bom desenvolvimento neuropsicomotor. A mãe relata, entretanto, dor mamilar importante, fissuras recorrentes e sensação de que a pega “não está correta”. Ela comenta que evitou vacinar o bebê no posto aos 2 meses porque acreditou que “bebê amamentado exclusivamente deve esperar para não enfraquecer”.

Ao revisar o cartão vacinal, observam-se apenas as vacinas ao nascer (BCG e hepatite B). Nenhuma das vacinas dos 2 meses foi administrada: Penta, VIP, Pneumo-10 e Rotavírus. A criança encontra-se clinicamente estável, sem febre ou sinais de infecção.

Exame físico:

- Temperatura: 36,7 °C
- Hidratado, ativo, responsivo
- Peso adequado para idade
- Sem alterações respiratórias
- Mamas da mãe com fissuras bilaterais, dor à palpação

A mãe manifesta grande insegurança quanto ao aleitamento e medo das vacinas, perguntando se “amamentação com dor pode prejudicar a vacina” e se o bebê “não é pequeno demais para tantas doses”.

Qual é a conduta mais adequada na consulta?

- A) Orientar suspensão temporária do aleitamento materno para que as fissuras cicatrizem, introduzindo fórmula e reagendando as vacinas para após o 3º mês.
- B) Reforçar a importância da vacinação, mas adiar a aplicação da vacina de rotavírus devido ao risco de maior reação em lactentes exclusivamente amamentados.
- C) Corrigir técnica de pega, orientar manejo da dor mamilar, manter aleitamento exclusivo e aplicar todas as vacinas dos 2 meses na mesma visita, incluindo rotavírus.
- D) Postergar a aplicação simultânea de múltiplas vacinas, recomendando espaçar as doses em visitas diferentes para evitar sobrecarga imunológica no lactente.
- E) Administrar apenas a vacina Penta neste momento, deixando as demais para outra consulta após melhora da dor mamilar.

QUESTÃO 19

Um lactente de 5 meses, previamente saudável, é levado ao pronto atendimento com história de tosse e congestão nasal há 48 horas, piora da dificuldade respiratória nas últimas 12 horas e recusa alimentar progressiva. A mãe relata que o bebê apresenta dificuldade para mamar devido ao cansaço e que a respiração está “rápida e barulhenta”.

Avaliação inicial:

- FR: 64 irpm
- FC: 168 bpm
- Temperatura: 37,8 °C
- Saturação: 89% em ar ambiente
- Tiragens subcostais e batimento de asa do nariz
- Ausculta: sibilos finos e roncos difusos
- Enchimento capilar: 2 segundos
- Hidratação preservada

Após aspiração de vias aéreas superiores com solução fisiológica, a saturação permanece entre 88–90%. Não há história de asma, cardiopatia, prematuridade extrema ou imunodeficiência.

A mãe solicita “a bombinha de broncodilatador que usou no filho mais velho”, afirmando que “sempre resolveu rapidamente”.

Considerando as diretrizes de manejo da bronquiolite, qual é a conduta mais adequada?

- A) Administrar salbutamol inalatório, corticosteroide sistêmico e nebulização com adrenalina, pois lactentes frequentemente respondem bem a esse protocolo combinado.
- B) Iniciar antibiótico devido à saturação baixa e presença de sibilos difusos, que sugerem possível pneumonia bacteriana associada.
- C) Fornecer oxigenoterapia suplementar, manter suporte clínico, avaliar necessidade de CNAF ou CPAP nasal, garantir hidratação e não utilizar broncodilatadores ou corticosteroides de rotina.
- D) Administrar solução salina hipertônica como terapia principal, substituindo a necessidade de oxigênio inicial.
- E) Realizar radiografia de tórax e iniciar broncodilatador apenas se houver hiperinsuflação evidente no exame de imagem.

QUESTÃO 20

Uma adolescente de 13 anos, com diagnóstico de asma desde os 6 anos, retorna para avaliação após piora dos sintomas nos últimos três meses. Ela relata episódios de chiado e falta de ar aproximadamente 2 a 3 vezes por semana, além de despertar noturno a cada duas semanas. Refere ter evitado atividades físicas escolares por medo de desencadear sintomas. A paciente usa apenas salbutamol inalatório conforme necessidade, sem medicação de controle. Nega infecções respiratórias recentes. Não há exposição tabágica domiciliar. A escola relatou que a adolescente frequentemente precisa interromper exercícios durante as aulas de educação física.

Exame físico:

- Expiração prolongada
- Murmúrio vesicular discretamente diminuído bilateralmente
- Sem sinais de infecção
- Saturação: 97%
- PFE: 70% do previsto para idade e altura

Radiografia de tórax: normal.

A adolescente pergunta: “Será que devo só aumentar os jatos da bombinha? Tenho usado 2 a 3 vezes por semana”.

Considerando as recomendações atuais de manejo da asma persistente em pediatria, qual é a conduta mais adequada?

- A) Manter apenas o uso de salbutamol conforme necessidade, reforçando técnica inalatória, pois a frequência atual de sintomas ainda se enquadra como asma leve.
- B) Iniciar corticoide sistêmico em baixa dose diariamente, pois controla a inflamação brônquica com menos efeitos adversos do que o corticoide inalatório.
- C) Iniciar terapia de controle com corticoide inalatório diário, revisar técnica inalatória e manter salbutamol apenas como medicação de alívio.
- D) Substituir o salbutamol por um antileucotrieno como monoterapia, pois este

controla tanto broncoespasmo quanto inflamação crônica.

- E) Evitar iniciar corticoide inalatório na adolescência, pois pode comprometer o crescimento final, recomendando apenas broncodilatador antes das atividades físicas.

QUESTÃO 21

Uma lactente saudável retorna à Unidade Básica de Saúde para a consulta de rotina aos 4 meses. Ela recebeu todas as vacinas recomendadas aos 2 meses: Pentavalente, VIP, Pneumocócica 10-valente e Rotavírus. Considerando o calendário vacinal do SUS, quais vacinas devem ser aplicadas nesta visita?

- A) Pentavalente + VIP + Pneumocócica 10-valente.
- B) Pentavalente + VIP + Pneumocócica 10-valente + Rotavírus.
- C) Pentavalente + Pneumocócica 10-valente + Meningocócica C.
- D) VIP + Pneumocócica 10-valente + Meningocócica C + Varicela.
- E) Pentavalente + VIP + Pneumocócica 10-valente + Meningocócica C + Hib.

QUESTÃO 22

A disenteria infantil caracteriza-se por diarreia acompanhada de sangue nas fezes. De acordo com as diretrizes de tratamento, qual é o antibiótico de primeira escolha para a maioria dos casos de disenteria bacteriana em crianças, especialmente quando há suspeita de *Shigella*?

- A) Amoxicilina.
- B) Metronidazol.
- C) Sulfametoxazol-trimetoprima.
- D) Ciprofloxacino.
- E) Eritromicina.

QUESTÃO 23

Sobre as características clínicas e o tratamento das síndromes glomerulares na infância, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A síndrome nefrítica caracteriza-se por proteinúria maciça, edema importante e hipoalbuminemia, enquanto a síndrome nefrótica cursa com hematúria, hipertensão e redução da taxa de filtração glomerular.
- B) A presença de hematúria microscópica isolada, sem edema e com função renal preservada, define síndrome nefrótica.
- C) A síndrome nefrótica apresenta proteinúria não significativa e costuma não cursar com alterações lipídicas.
- D) A síndrome nefrítica é tratada principalmente com corticosteroides, enquanto a síndrome nefrótica responde melhor a antibióticos e restrição hídrica.
- E) A síndrome nefrótica caracteriza-se por proteinúria maciça, hipoalbuminemia, edema e hiperlipidemia, e o tratamento inicial de escolha é corticoterapia com prednisona/prednisolona.

QUESTÃO 24

Em relação ao manejo da dor aguda em crianças com anemia falciforme na urgência, qual das alternativas descreve CORRETAMENTE a conduta recomendada?

- A) O tratamento deve iniciar apenas após confirmação laboratorial da gravidade da crise, priorizando AINEs e evitando opioides.
- B) A morfina é contraindicada em crianças com anemia falciforme; deve-se utilizar apenas dipirona ou ibuprofeno.
- C) A hidratação intravenosa agressiva é fundamental para resolver a crise dolorosa e deve ser a primeira medida.
- D) O manejo adequado consiste em iniciar analgesia imediatamente, utilizando opioides como morfina quando dor moderada a grave, associando AINEs e hidratação leve.
- E) O uso de oxigênio em máscara deve ser rotineiro em toda crise dolorosa, independentemente da saturação.

QUESTÃO 25

Em relação à doença celíaca na infância, qual das alternativas descreve CORRETAMENTE o diagnóstico e o manejo?

- A) O diagnóstico pode ser confirmado apenas pela resposta clínica à retirada do glúten, sem necessidade de exames sorológicos ou histológicos.
- B) O anticorpo anti-transglutaminase tecidual IgA é o exame de triagem mais indicado, devendo ser solicitado junto à dosagem de IgA total.
- C) A biópsia intestinal não é recomendada em crianças, pois não contribui para o diagnóstico.
- D) O tratamento consiste em dieta pobre em lactose, podendo manter pequenas quantidades de trigo para tolerância.
- E) A doença celíaca é autolimitada na maioria dos casos e geralmente permite reintrodução de glúten após os 10 anos.

QUESTÃO 26

Uma criança de 7 anos é avaliada por queixa de dores ósseas difusas, irritabilidade e cansaço. Não apresenta deformidades ósseas. Exames laboratoriais mostram:

- 25-hidroxivitamina D (25-OH-D): 12 ng/mL
- Cálcio, fósforo e função renal normais
- PTH discretamente elevado

Com base no diagnóstico de deficiência de vitamina D e considerando as recomendações de tratamento para essa faixa etária, qual é o esquema CORRETO de tratamento?

- A) Administrar 600 UI/dia por 8 semanas como fase de ataque e manter 400 UI/dia posteriormente.
- B) Administrar 50.000 UI de vitamina D uma vez ao mês por 2 meses e manter 800 UI/dia após normalização.
- C) Administrar 7.000 a 10.000 UI/dia por 6–8 semanas como fase de ataque e, após reposição, manter 600–1.000 UI/dia.
- D) Administrar apenas exposição solar diária, pois níveis acima de 10 ng/mL não exigem suplementação.
- E) Administrar 400 UI/dia de manutenção desde o início, pois doses mais altas aumentam risco de toxicidade.

QUESTÃO 27

Um adolescente de 12 anos, portador de Diabetes Mellitus tipo 1, chega à emergência com quadro de dor abdominal, náuseas, respiração rápida e hálito cetônico. A glicemia capilar é de 420 mg/dL e a gasometria mostra pH de 7,18. O diagnóstico de cetoacidose diabética (CAD) é estabelecido.

Qual é a conduta inicial CORRETA no manejo dessa urgência?

- A) Administrar insulina de ação rápida em bolus inicial seguido de infusão contínua, além de iniciar reposição volêmica com solução glicosada a 5%.
- B) Iniciar reposição volêmica com solução fisiológica (20 mL/kg), corrigir potássio conforme níveis séricos e iniciar insulina intravenosa contínua sem bolus após a primeira hora de hidratação.
- C) Oferecer líquidos por via oral e administrar insulina subcutânea a cada hora, evitando acesso venoso para reduzir risco de hipocalcemia.
- D) Iniciar bicarbonato de sódio imediatamente para correção da acidose e administrar insulina apenas após normalização do pH.
- E) Administrar solução hipertônica para prevenir edema cerebral e evitar hidratação isotônica nas primeiras horas.

QUESTÃO 28

Em relação à obesidade infantil e suas recomendações de manejo segundo diretrizes pediátricas, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O diagnóstico de obesidade infantil deve ser feito apenas pela circunferência abdominal, pois o IMC não é recomendado para crianças.
- B) A prevenção e o tratamento baseiam-se principalmente em terapia medicamentosa, sendo a mudança do estilo de vida reservada para casos graves.
- C) Crianças acima do percentil 85 de IMC já são classificadas como obesidade, independentemente de comorbidades.
- D) A intervenção inicial deve incluir orientações sobre alimentação saudável, aumento de atividade física e redução de tempo de telas, envolvendo toda a família.
- E) A cirurgia bariátrica é indicada como primeira linha para adolescentes com obesidade grau I sem comorbidades.

QUESTÃO 29

Uma criança de 9 anos apresenta febre há 3 semanas, artrite migratória em grandes articulações e sopro cardíaco novo. Os exames mostram aumento de VHS e PCR, além de ASLO elevado. De acordo com os critérios de Jones e o tratamento recomendado para febre reumática, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Os achados representam apenas critérios menores de Jones, e o tratamento adequado consiste em penicilina benzatina por 3 dias associada a AINEs somente após a resolução da febre.
- B) A cardite é considerada critério menor, e seu tratamento deve ser feito principalmente com corticoides, independentemente de outros achados.
- C) A presença de artrite e febre configura um critério maior e um menor, suficientes para diagnóstico, e o tratamento indicado é repouso e amoxicilina por 7 dias.
- D) Como há apenas sorologia positiva sem critérios maiores, o diagnóstico de febre reumática não pode ser feito, devendo-se



tratar apenas a infecção estreptocócica com penicilina VO.

- E) A criança apresenta dois critérios maiores (artrite e cardite) associados à evidência de infecção estreptocócica, confirmando o diagnóstico; o tratamento inclui penicilina benzatina intramuscular e anti-inflamatórios (AAS ou naproxeno), podendo usar corticoide se cardite for moderada ou grave.

QUESTÃO 30

Um recém-nascido a termo nasce por parto vaginal, apresentando respiração regular após estimulação, bom tônus muscular, cor predominantemente rósea, mas com extremidades levemente cianóticas. Ele apresenta choro vigoroso e movimentos ativos. Com base nesses achados, qual é a pontuação de Apgar no primeiro minuto de vida?

- A) Apgar 4
- B) Apgar 6
- C) Apgar 8
- D) Apgar 9
- E) Apgar 10