

# CARGO: MÉDICO PEDIATRA

## PERÍODO MANHÃ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTENÁRIO DO SUL/PR

**Atenção: Confira seu cargo e leia todas as instruções constantes no seu Caderno de Questões e Folha de Respostas.**

1. Seu caderno deve conter 40 (quarenta) questões, com 04 (quatro) alternativas, assim dispostas:

Disciplina	Composição
Língua Portuguesa	1 a 05
Matemática	06 a 10
Informática Básica	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

2. A Prova terá duração de 3h (três horas), incluindo preenchimento da Folha de Respostas.
3. Após sua identificação, você deverá permanecer dentro da sala, sendo permitida a saída somente acompanhado de um fiscal e após 30min (trinta minutos) do início da prova.
4. Para uso do sanitário e/ou beber água, você deverá solicitar ao Fiscal de Sala e somente levantar após autorização.
5. O candidato só poderá sair da sala em definitivo após 1h (uma hora) do início da prova.
6. Ao deixar a sala definitivamente, não poderá utilizar o sanitário dos candidatos que ainda estão realizando prova, e só poderá levar o Caderno de Questões restando 1h (uma hora) para o final da prova.
7. Enquanto estiver realizando a Prova é proibido utilizar materiais de consulta, livros, apostilas, calculadoras, régua, quaisquer equipamentos eletrônicos, chapéus, bonés, e/ou similares, conforme constante no edital de abertura. Caso o fiscal constate alguma irregularidade irá anotar em Ata da Sala, para devidas providências da Comissão Organizadora.
8. Sobre sua carteira deverá permanecer somente documento oficial original com foto, caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente, Caderno de Questões e Folha de Respostas.
9. Você poderá utilizar seu Caderno de Questões para rascunho.
10. Você receberá do Fiscal de Sala a Folha de Respostas definitiva. Confira seus dados e em caso de erro, chame o fiscal. Após conferir, **assine no campo destinado à assinatura do candidato**. Em hipótese alguma ela será substituída caso o candidato dobre, amasse, rasgue ou molhe. Cuidado, pois esse será o único documento válido para correção.
11. Caso algum equipamento eletrônico emita som, mesmo que desligado e lacrado no plástico de pertences, o candidato portador do equipamento será automaticamente eliminado do concurso.
12. Transcreva suas respostas para Folha de Respostas com caneta de tinta azul ou preta de corpo transparente. **Atenção:** verifique na Folha de Respostas a forma correta de preenchimento.
13. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada, em branco ou preenchidas de forma diferente das instruções serão anuladas.
14. Após terminar sua Prova avise o Fiscal, pois ele autorizará a entrega da sua Folha de Respostas e Caderno de Questões, se for o caso.
15. Caso algum candidato seja flagrado na tentativa de fraude, esse será automaticamente eliminado do Concurso, ainda sujeito a processo civil ou criminal.
16. Qualquer questionamento ou dúvidas devem ser feitos em voz alta ao fiscal.
17. Os 03 (três) últimos candidatos deverão sair juntos da sala, após a conferência e lacre do material da sala.
18. Guarde a autorização do Fiscal para iniciar sua Prova.



-----DESTAQUE AQUI-----

<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>

# Língua Portuguesa

Leia o texto para responder as questões.

Como nosso corpo sofre (e se adapta) em uma onda de calor  
Giulia Granchi  
Da BBC News Brasil em Londres

O Brasil enfrenta uma nova onda de calor, com temperaturas cerca de 5°C acima da média. O cenário fez com que o Instituto Nacional de Meteorologia (Inmet) emitisse um alerta vermelho.

O alerta vermelho, que é válido até a próxima segunda-feira (29/12), é o maior grau entre os três avisos emitidos pelo instituto: amarelo, para perigo potencial; laranja, para perigo; e vermelho, para grande perigo. Os Estados do Rio de Janeiro e São Paulo estão totalmente incluídos no alerta vermelho, além da região norte do Paraná, compreendendo as áreas de Londrina e Curitiba; o sul de Minas Gerais, englobando Uberaba, Varginha e Juiz de Fora; o leste do Mato Grosso do Sul, incluindo Três Lagoas; e o sul do Espírito Santo, na área de Cachoeiro de Itapemirim.

Pelo segundo dia seguido na sexta-feira (26/12), a cidade São Paulo registrou recorde de calor para o mês de dezembro ao atingir 36,2°C. O Estado do Rio de Janeiro registrou, nos últimos dias, mais de 2 mil atendimentos de pessoas passando mal por conta do calor em postos de saúde. Somente na capital fluminense, foram mais de 1 mil atendimentos entre os dias 23, 24 e 25 de dezembro, segundo a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro.

Embora algumas regiões do Brasil frequentemente experimentem altas temperaturas e os brasileiros estejam geralmente mais adaptados ao calor em comparação com populações de países europeus, a situação é particularmente perigosa devido à sua extrema intensidade. Estar exposto — especialmente nos horários de pico do calor, entre 12h e 16h — pode causar alterações no organismo que oferecem risco à saúde, principalmente para grupos com saúde mais frágil, incluindo idosos, pessoas com comorbidades, e crianças pequenas.

O que acontece quando o corpo é exposto a temperaturas extremas

Quando o corpo está em estresse térmico, ou seja, é exposto a temperaturas extremas, ele passa por uma série de adaptações fisiológicas para regular a temperatura interna. No caso da exposição ao calor, primeira reação do organismo é dissipar calor através do suor e da dilatação dos vasos sanguíneos periféricos para liberar calor para o ambiente. No entanto, em temperaturas muito altas, especialmente quando também está úmido, o mecanismo de resfriamento do suor pode se tornar ineficaz, levando ao superaquecimento corporal, insolação e possíveis danos aos órgãos.

“Quando estamos expostos a temperaturas mais elevadas, ocorrem adaptações no nosso corpo. A frequência cardíaca aumenta como um mecanismo compensatório, assim como a pressão arterial”, explica Lucas Albanaz, clínico geral, coordenador da clínica médica do Hospital Santa Lúcia, de Brasília, e mestre em ciências médicas. Outro risco, alerta o médico, é a desidratação devido ao aumento da sudorese.

A depender da temperatura, complementa o médico Alexander Daudt, os sinais vão de câimbra (por falta de eletrólitos, eliminados no suor), a sede intensa e fadiga. “Outros sintomas mais graves, como tontura, náuseas ou vômitos também podem aparecer. Se a pessoa não conseguir aliviar esse calor, o quadro pode evoluir para choque térmico, com confusão mental, convulsões, e seguindo para a falência de

múltiplos órgãos e óbito”, explica ele, que é coordenador do Núcleo de Medicina de Estilo de Vida do Hospital Moinhos de Vento, em Porto Alegre.

De acordo com um relatório publicado na revista científica The Lancet, nos últimos 20 anos o aumento da mortalidade relacionado com o calor excessivo em pessoas com mais de 65 anos aumentou em 53,7%. Apenas na Europa, em 2022, ocorreram 61.672 mortes atribuíveis ao calor entre 30 de maio e 4 de setembro de 2022, segundo uma análise recente publicada na Nature Medicine.

Os riscos são maiores para pessoas com comorbidades, pessoas idosas, especialmente aquelas com saúde fragilizada, crianças (por ainda estarem com o organismo em formação), trabalhadores que precisam se expor ao sol (como vendedores ambulantes), e aqueles que fazem uso de medicações que por algum motivo os tornem mais vulneráveis ao calor. “É o caso de pacientes que tomam remédios diuréticos, por exemplo. Eles naturalmente já perdem mais água, e precisam de cuidado extra com hidratação”, aponta Daudt.

[...]

Disponível em <https://www.bbc.com/portuguese/articles/cwyyvrmn343mo>

- No trecho: “No entanto, em temperaturas muito altas, especialmente quando também está úmido, o mecanismo de resfriamento do suor pode se tornar ineficaz...”, a expressão em destaque estabelece uma relação de**
  - conclusão, pois finaliza uma ideia sobre a umidade.
  - adição, pois soma informações sobre o suor.
  - adversidade, pois introduz uma ideia de oposição ao que foi dito anteriormente sobre a reação do organismo.
  - explicação, pois justifica por que o corpo sua.
- No primeiro parágrafo do texto, ao analisar a oração “O Brasil enfrenta uma nova onda de calor”, o sujeito é classificado gramaticalmente como:**
  - Sujeito Simples.
  - Sujeito Composto.
  - Sujeito Inexistente (oração sem sujeito).
  - Sujeito Oculato (elíptico).
- Considere o seguinte trecho: “Os riscos são maiores para pessoas com comorbidades, pessoas idosas, especialmente aquelas com saúde fragilizada, crianças...”. As vírgulas que isolam a expressão “especialmente aquelas com saúde fragilizada” foram empregadas para**
  - separar elementos de uma enumeração simples de substantivos.
  - marcar a inversão do predicado na oração.
  - separar orações coordenadas sindéticas.
  - isolar um termo de caráter explicativo ou enfático que restringe o grupo das pessoas idosas.
- Analise as palavras retiradas do texto: países, frequência e médicas. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a justificativa correta para o acento gráfico de cada uma.**
  - Monossílabo tônico, proparoxítona e paroxítona.
  - Regra do hiato (i tônico), paroxítona terminada em ditongo crescente e proparoxítona.
  - Ditongo tônico, paroxítona terminada em “a” e proparoxítona.
  - Regra do hiato, proparoxítona e paroxítona terminada em “s”.

5. No trecho “Apenas na Europa, em 2022, ocorreram 61.672 mortes atribuíveis ao calor...”, o verbo está flexionado no plural porque
- deve concordar com o adjunto adverbial de lugar “Europa”.
  - o sujeito da oração é indeterminado, exigindo a terceira pessoa do plural.
  - concorda com o termo “2022”, que indica pluralidade de anos.
  - o sujeito paciente da oração é “61.672 mortes”, que está no plural.

## Matemática

6. Uma colônia de bactérias cresce de acordo com a função exponencial

$$N(t) = 800 \cdot 2^t$$

em que  $N(t)$  representa o número de bactérias após  $t$  horas. Após quantas horas a quantidade de bactérias será igual ou superior a 6.400?

- 2 horas.
  - 3 horas.
  - 4 horas.
  - 5 horas.
7. Um trabalho pode ser feito por 8 operários em 15 dias. Em quantos dias o mesmo trabalho será feito por 12 operários, mantendo o mesmo ritmo?
- 8
  - 10
  - 12
  - 15
8. Um terreno tem o formato de um polígono retangular irregular, conforme descrito a seguir:
- A base maior mede 18 m;
  - A base menor mede 10 m;
  - Um dos lados oblíquos mede 7 m;
  - O outro lado oblíquo mede 13 m;
- Sabendo que os lados oblíquos ligam as extremidades das bases, qual é o perímetro total do terreno?
- 48 m
  - 50 m
  - 54 m
  - 58 m
9. Uma comissão de 4 pessoas será formada a partir de 5 homens e 4 mulheres. A comissão deve conter exatamente 2 homens e 2 mulheres. De quantas maneiras diferentes essa comissão pode ser formada?
- 40
  - 50
  - 60
  - 80
10. A função quadrática  $f(x) = x^2 - 6x + 5$  representa a altura de um objeto em função do tempo  $x$ , em segundos. Com base nessa função, determine os valores de  $x$  para os quais a função é igual a zero.
- $x = 1$  e  $x = 5$
  - $x = -1$  e  $x = 5$
  - $x = 2$  e  $x = 4$
  - $x = -2$  e  $x = 3$

11. Ao trabalhar com formatação de texto no Microsoft Word 365 (versão português), o usuário pode definir diferentes formas de alinhamento para organizar visualmente o conteúdo no documento. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta corretamente tipos de alinhamento oferecidos pelo Microsoft Word 365 (versão português).

- Horizontal, vertical, inferior e superior.
- Superior, inferior, centralizar e justificar.
- Alinhar à esquerda, alinhar à direita, centralizar e justificar.
- Alinhar à esquerda, alinha à direita, espaçamento e recuo.

12. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

No Windows 10, os arquivos são organizados em uma estrutura de \_\_\_\_\_, na qual cada pasta pode conter \_\_\_\_\_. Essa organização facilita a \_\_\_\_\_ das informações e contribui para a \_\_\_\_\_ do sistema.

- rede / unidades / segurança / atualização
- hierarquia / subpastas / organização / eficiência
- matriz / organização / hierarquia / limpeza
- árvore / pastas / integridade / restauração

13. Considere o seguinte cenário: Ana está organizando o controle de estoque dos produtos que vende em uma feira semanal. Para facilitar sua análise, ela registrou os valores em uma planilha do Microsoft Excel 365 (versão português), conforme a figura a seguir:

	A	B	C	D	E
1	Fruta	Valor		Carne	Valor
2	Maçãs	50		Vaca	50
3	Laranjas	20		Frango	30
4	Bananas	60		Porco	10
5	Limões	40		Peixe	50
6	MÍNIMO ou MENOR	???		MÁXIMO ou MAIOR	???
7					

Fonte: Microsoft Excel 365 (versão português)

A partir das informações apresentadas, analise as assertivas acerca dos cálculos que Ana pode utilizar para obter os valores nas células B6 e E6 e assinale a alternativa correta.

- Para encontrar o menor valor das frutas, Ana pode utilizar a fórmula =MÍNIMO(B2:B5) na célula B6.
  - Para identificar o maior valor das carnes, Ana pode utilizar a fórmula =MÁXIMO(E2:E5) na célula E6.
  - Para calcular o menor valor das frutas, Ana também poderia usar =MENOR(B2:B5;1), obtendo o mesmo resultado da função MÍNIMO.
  - Para calcular o maior valor das carnes, Ana poderia utilizar =MAIOR(E2:E5;1), obtendo o mesmo resultado da função MÁXIMO.
- Apenas I e II estão corretas.
  - Apenas III e IV estão corretas.
  - Apenas I, II e III estão corretas.
  - Todas estão corretas.

## Conhecimentos Gerais

14. Os serviços de armazenamento em nuvem tornaram-se amplamente utilizados por usuários na internet, permitindo guardar e acessar arquivos a partir de diferentes dispositivos. Considerando o uso de plataformas de armazenamento em nuvem, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- ( ) Serviços de armazenamento em nuvem permitem que arquivos sejam acessados de diferentes dispositivos conectados à internet, desde que o usuário possua uma conta em uma plataforma de armazenamento.
- ( ) O armazenamento em nuvem elimina a necessidade de cópias de segurança, já que os provedores garantem que nenhum arquivo será perdido.
- ( ) Plataformas de nuvem, como OneDrive, Google Drive e Dropbox, oferecem sincronização automática, atualizando os arquivos em todos os dispositivos vinculados à conta do usuário.
- ( ) Para utilizar serviços de nuvem, o usuário deve instalar softwares adicionais, pois o acesso via navegador não é permitido.
- a) V – F – V – F.  
b) V – V – F – V.  
c) F – V – V – V.  
d) F – F – V – F.
15. Os pilares da Segurança da Informação são essenciais para garantir proteção, confiabilidade e uso adequado dos dados. Cada princípio desempenha um papel específico na prevenção de falhas, acessos indevidos e danos às informações. Nesse contexto, observe a coluna com os nomes dos pilares e relacione com a coluna que apresenta algumas de suas características. Observação: Qualquer um dos números (1, 2, 3 e 4) podem ser usados mais de uma vez.
- Confidencialidade.
  - Integridade.
  - Disponibilidade.
  - Autenticidade.
- ( ) Garante que somente pessoas autorizadas possam acessar determinadas informações, preservando sua privacidade.
- ( ) Certifica que os dados não foram alterados de forma indevida, mantendo sua exatidão e consistência.
- ( ) Assegura que os sistemas e informações estejam acessíveis sempre que necessários pelos usuários autorizados.
- ( ) Confirma a identidade de usuários, dispositivos ou processos, garantindo que sejam realmente quem afirmam ser.
- ( ) Impede que alterações não autorizadas modifiquem o estado original das informações armazenadas.
- a) 1 – 2 – 3 – 4 – 2.  
b) 1 – 4 – 2 – 3 – 2.  
c) 3 – 4 – 1 – 2 – 3.  
d) 4 – 2 – 3 – 1 – 1.
16. De acordo com a Lei Orgânica de Centenário do Sul/PR, analise as assertivas e assinale a alternativa correta. São princípios da organização do Município: a prática democrática.
- a soberania e a participação popular.
  - a transparência e o controle popular na ação do governo.
  - a racionalidade, o planejamento e a programação sistemáticos.
  - o exercício parcial da autonomia municipal.
  - a centralização das decisões administrativas no Governo Estadual, em detrimento da autonomia municipal.
- a) Apenas I, II, III e V estão corretas.  
b) Apenas II, III, IV, V e VI estão corretas.  
c) Apenas I, II, III e IV estão corretas.  
d) Apenas II, IV, V e VI estão corretas.
17. De acordo com a Lei Orgânica de Centenário do Sul/PR, artigo 3º § 1º, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta. Ao Município compete, juntamente com a União e o Estado:
- ( ) combater as causas da pobreza e os fatores de marginalização, promovendo a integração social dos setores desfavorecidos.
- ( ) estabelecer e implantar política de educação para a segurança do trânsito.
- ( ) sancionar, promulgar e fazer publicar as leis, bem como expedir decretos e regulamentos para a sua fiel execução.
- ( ) abrir créditos extraordinários nos casos de calamidade pública, com o referendo da Câmara Municipal.
- a) V – V – F – F.  
b) F – F – F – V.  
c) F – V – F – V.  
d) V – F – V – F.
18. Em dezembro de 2025, a tensão entre Estados Unidos e Venezuela aumentou após a notícia de que três navios petroleiros foram interceptados por tropas americanas em águas internacionais, elevando o risco de conflito e a incerteza no mercado de energia. Qual foi o efeito imediato mais observado no mercado?
- a) Queda no preço do petróleo.  
b) Alta nos preços do petróleo.  
c) Estabilidade dos preços do petróleo.  
d) Redução do consumo de petróleo nos EUA.
19. Segundo as novas regras sobre a CNH, anunciadas em dezembro de 2025, motoristas que forem considerados “bons condutores” terão direito a um benefício especial. Qual é esse benefício?
- a) Isenção de taxas para alteração de categoria da CNH.  
b) Desconto progressivo no IPVA.  
c) Cursos gratuitos de mecânica básica.  
d) Renovação automática da CNH.

20. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

A Câmara dos Deputados informou em 14/12/2025 que a deputada federal \_\_\_\_\_ renunciou a seu cargo na Casa. Com a renúncia, a cadeira da Deputada será ocupada pelo suplente Adilson Barroso (PL-SP). A Deputada que foi presa \_\_\_\_\_, foi condenada pelo STF a dez anos de prisão e à perda do mandato em maio, por conta da invasão de sistemas e pela adulteração de documentos do Conselho Nacional de Justiça (CNJ). Ela nega a acusação.

- a) Benedita da Silva / no Rio de Janeiro
- b) Erika Hilton / em São Paulo
- c) Julia Zanatta / em Portugal
- d) Carla Zambelli / na Itália

## Conhecimentos Específicos

21. De acordo com as diretrizes do *Global Initiative for Asthma (GINA) 2025*, o diagnóstico de asma em crianças com idade igual ou inferior a 5 anos agora é formalmente reconhecido, desde que três critérios clínicos essenciais estejam presentes. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os três critérios definidos para a confirmação do diagnóstico nesta faixa etária, excluindo fatores de risco (como atopia ou histórico familiar).

- a) Padrão de tosse crônica produtiva, evidência de eosinofilia no escarro induzido ( $\geq 3\%$ ) e ausência de infecções virais recentes.
- b) Histórico de hospitalização por bronquiolite antes de 12 meses, variabilidade do fluxo expiratório documentada por oscilometria e resposta positiva à broncodilatação com SABA.
- c) Padrão clínico de episódios de sibilância aguda recorrente (com ou sem sintomas entre episódios), ausência de outra causa provável para os sintomas e resposta terapêutica clara ao tratamento para asma (SABA ou ICS).
- d) Necessidade de mais de três cursos de corticosteroides orais (OCS) no último ano, FEV1 persistentemente abaixo do limite inferior da normalidade e ausência de histórico familiar de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).

22. Uma pediatra está realizando a puericultura de Maria, uma criança nascida a termo, com peso adequado e em bom estado geral. Aos 12 meses de vida, Maria comparece à consulta com o cartão de vacinação desatualizado. A mãe relata que a criança recebeu todas as vacinas de rotina ao nascer e aos 2 meses de vida, mas não compareceu a nenhuma outra dose devido a viagens. Maria recebeu as seguintes doses documentadas (comprovadas):

- Ao Nascer – BCG (1 dose) e Hepatite B (1 dose).
- Aos 2 Meses – Penta (1ª dose), Poliomielite Inativada - VIP (1ª dose), Pneumocócica 10-valente (1ª dose) e Rotavírus Humano (1ª dose).

Considerando que Maria completou 12 meses e 0 dias hoje e está apta a receber as vacinas devidas, quais são as vacinas e/ou doses prioritárias que o pediatra deve administrar para atualizar seu esquema vacinal hoje, conforme o Calendário Nacional de Vacinação?

- a) Penta (2ª dose) e Meningocócica C (2ª dose). As vacinas de 12 meses (Pneumocócica 10-valente Reforço, Meningocócica ACWY e Tríplice Viral SCR) devem ser adiadas por um mês.
- b) Penta (2ª dose), Poliomielite Inativada VIP (2ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Rotavírus Humano (2ª dose), Meningocócica C (1ª dose) e Tríplice Viral SCR (1 dose).
- c) Penta (2ª dose), Poliomielite Inativada VIP (2ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Rotavírus Humano (1ª dose), Meningocócica C (2ª dose), Meningocócica ACWY (1 dose) e Tríplice Viral SCR (1 dose).
- d) Penta (2ª dose), Poliomielite Inativada VIP (2ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Meningocócica C (2ª dose), Pneumocócica 10-valente (Reforço), Meningocócica ACWY (1 dose) e Tríplice Viral SCR (1 dose).

23. Um menino de 6 anos é acompanhado em puericultura com diagnóstico de fimose fisiológica, que não apresentou resolução espontânea após os 3 anos. Ele completou um curso de oito semanas de tratamento com corticosteroide tópico (betametasona) sem sucesso. Assinale a alternativa que apresenta a indicação cirúrgica mais forte e formalmente reconhecida que justificaria a postectomia neste caso.

- a) Presença de afecções do trato urinário, como o refluxo vesicouretral.
- b) Episódios recorrentes de balanopostites que cessaram temporariamente com tratamento clínico, mas que são recorrentes.
- c) Impossibilidade de expor a glândula no pré-púbere, após a falha do tratamento clínico com o corticosteroide tópico.
- d) Necessidade de reoperação por fibrose prepucial secundária causada por exercícios de retração forçada previamente orientados pelos pais.

24. Com base nos marcos de desenvolvimento social, cognitivo e motor e nas recomendações de triagem para crianças de 6 meses a 5 anos, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- ( ) Aos 6 meses de idade, o bebê já consegue virar de supino para prono e, devido ao desenvolvimento motor, geralmente é capaz de puxar o corpo para ficar em pé, segurando-se nos móveis.
- ( ) Aos 3 anos, marcos sociais e de comunicação esperados incluem a criança se acalmar em 10 minutos após ser entregue na creche e conversar utilizando pelo menos duas trocas de turno com o cuidador.
- ( ) A Academia Americana de Pediatria recomenda que a triagem de autismo seja realizada em todas as crianças aos 18 meses; e, em relação ao desenvolvimento motor, espera-se que a criança de 2 anos já seja capaz de chutar uma bola.
- ( ) Aos 4 anos, a criança já alcançou a capacidade de nomear algumas cores de objetos. Consequentemente, o marco de escrever algumas letras do seu nome deve ser alcançado nesta mesma idade.
- a) V – F – F – V.  
b) F – V – V – F.  
c) V – V – F – V.  
d) F – F – V – V.
25. Com base nas atualizações de 2025 do Suporte Avançado de Vida em Pediatria (PALS), sobre ressuscitação cardiopulmonar (RCP) e cuidados pós-PCR em crianças, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma e assinale a alternativa com a sequência correta.
- ( ) Para monitorar a qualidade da RCP em um paciente pediátrico (idade  $\geq 1$  ano) com acesso arterial invasivo, a nova recomendação é buscar manter a Pressão Arterial Diastólica (PAD) em valores iguais ou superiores a 30 mmHg, pois isso está correlacionado com a perfusão coronariana.
- ( ) O alvo de Dióxido de Carbono ao final da expiração (EtCO<sub>2</sub>) foi revisado para valores iguais ou superiores a 20 mmHg para indicar maior probabilidade de Retorno da Circulação Espontânea (RCE) e melhor prognóstico neurológico, sendo o valor anterior de 10 a 15 mmHg.
- ( ) Em um lactente menor de 1 ano, a técnica de compressão torácica com a base de uma das mãos é a preferencial para dois ou mais socorristas, devido a estudos que demonstraram maior profundidade e eficácia comparada à técnica de dois dedos.
- ( ) No manejo de taquicardia supraventricular (TSV) com pulso e instabilidade hemodinâmica que se mostre refratária à adenosina e cardioversão sincronizada, na indisponibilidade de um cardiologista pediátrico, os agentes Procainamida, Amiodarona ou Sotalol são considerados alternativas aceitáveis nas diretrizes de 2025.
- a) V – F – V – V.  
b) F – V – V – F.  
c) V – V – F – V.  
d) F – F – V – V.
26. Laura, uma lactente de 7 meses e 10 dias, nasceu a termo com peso adequado para a idade gestacional. Ela está em bom estado geral e recebeu aleitamento materno exclusivo até o 6º mês de vida. Há uma semana, a mãe iniciou a alimentação complementar (AC) conforme orientação prévia. A mãe questiona o pediatra sobre a conduta nutricional e de suplementação ideal para Laura a partir de agora, de acordo com as diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para crianças sem fatores de risco. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para Laura nesta fase.
- a) O aleitamento materno deve ser mantido sob livre demanda, a alimentação complementar (AC) deve ser introduzida em consistência pastosa (papa de frutas e papa principal) e a suplementação de Vitamina D e Ferro deve ser iniciada imediatamente com 600 UI/dia e 3 mg/kg/dia, respectivamente.
- b) O aleitamento materno deve ser mantido e estimulado, a AC deve ser gradativamente oferecida na forma de misturas múltiplas (cereais, leguminosas, proteína e hortaliças) no almoço e jantar, e a suplementação de Ferro (1 mg/kg/dia) e Vitamina D (400 UI/dia) deve ser continuada.
- c) A AC deve ser realizada com a comida da família, sendo necessário diluir o leite materno. A suplementação de Ferro não é necessária se o aleitamento materno for exclusivo, mas deve-se manter a Vitamina D (600 UI/dia).
- d) O aleitamento materno exclusivo deve ser mantido até os 12 meses. A introdução alimentar deve ser adiada e a suplementação de Ferro (1 mg/kg/dia) e Vitamina D (600 UI/dia) deve ser iniciada, pois o leite materno não supre as necessidades de micronutrientes nesta idade.
27. Dr. Alberto é um médico pediatra que, após a consulta de rotina de um paciente de 8 meses, prescreve um suplemento vitamínico específico para atender às necessidades profiláticas de micronutrientes da criança. Ao entregar a receita, Dr. Alberto informa aos pais que eles podem adquirir o suplemento imediatamente na recepção de sua própria clínica, pois ele mantém um estoque para maior comodidade dos pacientes. O custo é pago diretamente à clínica. O Dr. Alberto alega que o lucro obtido com a venda do suplemento é utilizado integralmente para manter o baixo custo das consultas. De acordo com o Código de Ética Médica (CEM), qual vedação o Dr. Alberto desrespeitou ao comercializar o produto cuja compra decorre diretamente de sua prescrição profissional?
- a) Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
- b) Deixar de esclarecer o paciente sobre o diagnóstico, o prognóstico e os riscos do tratamento.
- c) Obter vantagem pela prescrição e/ou comercialização de medicamentos cuja compra decorra de influência direta em virtude de sua atividade profissional.
- d) Prescrever tratamento e outros procedimentos sem exame direto do paciente.

28. Um recém-nascido (RN) a termo com 36 horas de vida, em alojamento conjunto, é submetido ao Teste do Coraçãozinho (Oximetria de Pulso), um procedimento não invasivo de triagem para identificar precocemente cardiopatias congênicas críticas. O RN está assintomático e em aleitamento materno exclusivo. Os resultados iniciais da oximetria de pulso são:
- Membro Superior Direito (Pré-ductal): SpO<sub>2</sub> 94%
  - Membro Inferior Esquerdo (Pós-ductal): SpO<sub>2</sub> 90%
- De acordo com o Protocolo Atualizado do Teste do Coraçãozinho da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), e considerando a necessidade de investigação para cardiopatias congênicas cianóticas críticas, assinale a alternativa que apresenta a classificação e a conduta imediata corretas, correlacionando-as com uma cardiopatia passível de ser detectada.
- a) Resultado Positivo. Conduta Imediata: Avaliação minuciosa e realização de ecocardiograma. Cardiopatia Associada: Tetralogia de Fallot, indicando hipoxemia grave (SpO<sub>2</sub> ≤ 89% em um dos membros).
  - b) Resultado Duvidoso. Conduta Imediata: Repetir a oximetria de pulso após 1 hora. Cardiopatia Associada: Transposição das Grandes Artérias, que causa hipoxemia devido à circulação em paralelo.
  - c) Resultado Negativo. Conduta Imediata: O RN está apto a receber alta hospitalar. Cardiopatia Associada: Síndrome da Hipoplasia do Coração Esquerdo, pois a saturação está acima de 90%.
  - d) Resultado Positivo. Conduta Imediata: Transferência urgente para UTI Neonatal para iniciar prostaglandina. Cardiopatia Associada: Atresia Pulmonar, que é uma cardiopatia com fluxo dependente do canal arterial.
29. Mariana, 16 anos, está em acompanhamento com o pediatra para uma doença autoimune crônica grave que exige o uso contínuo de imunossupressores. Durante o momento da consulta a sós, a adolescente confidencia que tem se sentido profundamente deprimida e relata pensamentos recorrentes de “desaparecer” (ideação suicida). Além disso, ela admite que parou de tomar a medicação imunossupressora há três semanas, pois não via mais sentido no tratamento. Mariana implora ao médico que não revele nada aos seus pais, que são muito rígidos e, segundo ela, “não entenderiam e só fariam tudo piorar”, o que a levaria a um quadro de maior desespero. Considerando as orientações éticas e legais para o atendimento de adolescentes que possuem capacidade de discernimento e as condições para quebra ou manutenção do sigilo médico, qual deve ser a conduta do pediatra?
- a) Quebra imediata do sigilo com comunicação aos pais/responsáveis, pois a ideação suicida e a não adesão ao tratamento crônico configuram situações de risco de dano à própria vida da paciente que não podem ser acobertadas pelo sigilo profissional.
  - b) Manutenção absoluta do sigilo, uma vez que a adolescente, por ter 16 anos, tem capacidade de discernimento, e o médico deve preservar a relação de confiança, mesmo que isso envolva riscos à saúde futura da paciente.
  - c) Quebra parcial do sigilo, comunicando aos pais apenas a não adesão à medicação imunossupressora (risco físico), mas mantendo sigilo sobre os pensamentos suicidas, que se enquadram como segredo íntimo da adolescente.
  - d) O médico deve tentar um manejo terapêutico intensivo com a adolescente por até uma semana, e só deve quebrar o sigilo se ela apresentar uma tentativa concreta de autoagressão ou se o quadro depressivo evoluir para perda de consciência.
30. Durante uma consulta de puericultura, a mãe de João, um recém-nascido a termo de 15 dias de vida, com peso adequado e em aleitamento materno exclusivo, questiona sobre a necessidade de administrar suplementos vitamínicos. O pediatra confirma que João não possui fatores de risco conhecidos para hipovitaminose D. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para prevenção de deficiência de Vitamina D em recém-nascidos a termo, qual é a dose diária de suplementação profilática indicada para João, desde a primeira semana de vida até completar um ano de idade?
- a) 600 UI/dia de Vitamina D.
  - b) 600 UI/dia de Vitamina D, somente a partir dos 6 meses de idade.
  - c) 400 UI/dia de Vitamina D.
  - d) A suplementação não é necessária se o aleitamento materno for exclusivo.

31. **Uma menina de 3 anos de idade é diagnosticada com Dermatite Atópica (DA) de intensidade leve a moderada. As lesões eczematosas e o prurido são recorrentes, e a mãe relata que a criança fica irritada e coça muito durante a noite. De acordo com o consenso SBP/ASBAI, qual é a estratégia terapêutica de primeira linha e mais fundamental para o manejo contínuo da Dermatite Atópica em todas as suas formas?**
- A restauração da integridade da barreira cutânea, que é alcançada através da hidratação diária da pele com emolientes, sendo esta a primeira linha de tratamento recomendada para todas as formas da doença.
  - O uso proativo de corticosteróides tópicos de média potência nas áreas de lesões mais antigas (duas vezes por semana), uma vez que estes são os agentes anti-inflamatórios mais potentes para controlar o prurido.
  - A triagem e eliminação imediata de alérgenos alimentares comuns (como leite de vaca e ovo), pois a sensibilização alimentar é o principal fator etiológico e desencadeante da DA nessa faixa etária.
  - A administração contínua de inibidores da calcineurina tópicos (Tacrolimo ou Pimecrolimo), devido ao seu excelente perfil de segurança, especialmente nas áreas de maior absorção como face e pescoço.
32. **Marina, 15 meses, é trazida à emergência com febre alta (39,5°C) e vômitos há um dia. Ela não possui controle esfinteriano. A coleta de urina por cateterismo vesical revelou sedimento sugestivo de infecção do trato urinário (ITU). A urocultura confirmou o diagnóstico com crescimento de *Escherichia coli* sensível aos antibióticos de primeira linha. A mãe informa que este é o segundo episódio de ITU febril de Marina; o primeiro ocorreu há quatro meses e foi tratado ambulatorialmente com antibiótico oral, e a ultrassonografia (US) renal realizada na ocasião foi normal. Considerando o diagnóstico de ITU febril de repetição (pielonefrite) e as diretrizes atuais para crianças menores de dois anos, qual é a conduta mais adequada em relação ao tratamento antibiótico e à investigação complementar?**
- Iniciar o tratamento antibiótico oral por 7 dias. A ultrassonografia (US) renal só é indicada se houver sinais de comprometimento do estado geral, e a profilaxia antibiótica deve ser reservada apenas para casos de Refluxo Vesicoureteral (RVU) grau IV ou V.
  - Iniciar o tratamento antibiótico oral por 10 dias. Devido à ITU febril de repetição, a conduta deve incluir o início da profilaxia antibiótica e a investigação complementar com ultrassonografia (US) dos rins e da bexiga.
  - Iniciar o tratamento com nitrofurantoína por via oral por 10 dias, pois a US anterior foi normal. Não é necessário iniciar profilaxia ou investigação adicional, já que a criança está clinicamente estável.
  - Iniciar o tratamento com antibiótico por via parenteral e internação hospitalar por pelo menos 14 dias, visto que ITU febril de repetição sempre requer tratamento venoso. A US e uretrocistografia miccional (UCM) devem ser reservadas para crianças menores de 6 meses.
33. **Uma adolescente de 11 anos e 6 meses comparece à consulta de puericultura com sua mãe. Durante o exame físico, o pediatra avalia os caracteres sexuais secundários da paciente de acordo com os Critérios de Tanner, observando os seguintes achados:**
- Mamas:** A mama e a aréola apresentam elevação conjunta, formando um pequeno montículo distinto, sem aumento significativo do diâmetro da mama.
  - Pelos Pubianos:** Observa-se a presença de pelos longos, macios, ligeiramente pigmentados, que crescem predominantemente ao longo dos grandes lábios.
- Com base nos achados de mamas (M) e pelos pubianos (P), qual é o estadiamento de Tanner mais provável para esta paciente?**
- M2P2.
  - M3P3.
  - M4P4.
  - M5P5.
34. **Um recém-nascido (RN) a termo, com 38 semanas de idade gestacional e 40 horas de vida, está em Alojamento Conjunto. A tipagem sanguínea materna é O+ e do bebê é B+. O RN está em aleitamento materno exclusivo, mas a mãe relata que as mamadas parecem “lentas”. O RN é examinado para avaliação de icterícia antes da alta hospitalar. No exame físico, a icterícia é visível na face e na parte superior do tronco, estendendo-se abaixo da linha mamilar. O RN não apresenta outros fatores de risco importantes. Com base nas diretrizes para a avaliação de RN  $\geq 35$  semanas, qual é a conduta imediata mais apropriada a ser adotada pelo pediatra?**
- Coletar apenas bilirrubina direta para excluir colestase, devido à idade de 40 horas, e agendar o retorno ambulatorial somente para o 7º dia de vida, se não houver dificuldade de sucção.
  - Realizar apenas inspeção visual e liberar a alta, pois a icterícia nas primeiras 48 horas é considerada fisiológica e só requer reavaliação se o RN apresentar perda de peso maior que 10% do peso de nascimento.
  - Iniciar fototerapia imediatamente, uma vez que a icterícia visível antes de 48 horas de vida, em RN de 38 semanas, sempre é classificada como hiperbilirrubinemia significativa e requer intervenção.
  - Aferir a Bilirrubina Total sérica ou transcutânea, pois a icterícia é visível abaixo da linha mamilar, o que indica a necessidade de determinar o risco do RN com base no nomograma de Bhutani para programar a data segura do retorno ambulatorial.
35. **Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.**
- A higiene oral em bebês (crianças que não conseguem cuspir), deve ser iniciada assim que os primeiros dentes de leite apareçam, utilizando creme dental fluoretado em quantidade equivalente a \_\_\_\_\_, para prevenir a cárie dentária e minimizar o risco de ingestão excessiva do produto.**
- um grão de ervilha (0,3 g)
  - um grão cru de arroz (0,1 g)
  - uma camada fina (esfregação) na escova
  - 0,5 g, aplicada na ponta do dedo

36. Um médico pediatra está revisando a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública (LNC) para garantir a correta aplicação dos protocolos de vigilância epidemiológica em sua clínica. Ele atende um bebê com suspeita de uma doença congênita importante que exige resposta rápida das autoridades sanitárias. Com base na LNC e nas regulamentações do Ministério da Saúde (Portaria de Consolidação GM/MS nº 4, Anexo V), qual das seguintes condições listadas exige Notificação Imediata (até 24 horas) nos serviços de saúde públicos e privados?
- Tuberculose.
  - Esporotricose humana.
  - Síndrome da Rubéola Congênita.
  - Doença de Chagas Crônica.
37. Marina, 4 anos e 3 meses, está em consulta de rotina. Foi aferida sua altura e peso para o cálculo do Índice de Massa Corpórea (IMC). O resultado, quando plotado nas curvas de crescimento da Organização Mundial da Saúde (OMS) para sua idade e sexo, corresponde a um Z-score de +2,5. De acordo com a classificação do estado nutricional da OMS para crianças de 0 a 5 anos incompletos, qual é o diagnóstico para Marina?
- Sobrepeso.
  - Obesidade.
  - Eutrofia.
  - Obesidade grave.
38. Um recém-nascido (RN) em uma maternidade municipal de médio porte apresentou um quadro de icterícia precoce. O pediatra plantonista do município, após avaliação laboratorial, confirmou a incompatibilidade Rh e indicou fototerapia intensiva imediata. A maternidade, por ser de médio porte, não possui leitos de UTI Neonatal nem o equipamento de fototerapia de alta intensidade, apenas a fototerapia padrão. O RN necessita de vaga em um hospital de alta complexidade em uma capital vizinha, mas a Central de Regulação Estadual informa que há apenas leitos disponíveis em hospitais da rede privada, que não possuem convênio com o SUS. O Secretário Municipal de Saúde exige que o RN seja transferido imediatamente para um desses hospitais privados, argumentando que a vida do paciente é o alvo principal e que o princípio do direito à saúde deve prevalecer. Com base na Lei nº 8.080/90, que define as diretrizes de organização e funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), qual é a conduta que melhor reflete os princípios e a estrutura legal do SUS diante desta situação?
- O Secretário Municipal de Saúde deve proceder à transferência imediata para o hospital privado, pois a assistência integral (que inclui a recuperação da saúde em todos os níveis de complexidade) é um princípio do SUS, e o direito à saúde é um direito fundamental que deve ser provido pelo Estado.
  - A decisão sobre a contratação do serviço privado deve ser submetida e aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), pois o CNS é o órgão de controle social responsável por aprovar os critérios, valores e parâmetros assistenciais para a remuneração de serviços privados contratados pelo SUS.
  - O Secretário Municipal de Saúde está desrespeitando o princípio da direção única do SUS ao tentar contratar diretamente um serviço privado, pois a direção do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais e Municipais, e o município deve acatar a decisão da Central de Regulação Estadual.
  - A Secretária Estadual de Saúde deve autorizar o contrato ou convênio com o serviço privado disponível para garantir o tratamento necessário, pois a iniciativa privada pode participar do SUS em caráter complementar quando as disponibilidades públicas forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.

39. Um lactente de 8 meses é trazido à Unidade Básica de Saúde (UBS) com um quadro de diarreia aquosa há dois dias. A avaliação do estado de hidratação, utilizando o protocolo da OMS, revela que a criança está irritada e intranquila, com olhos fundos, ausência de lágrimas e sede intensa, bebendo avidamente. O pulso é rápido e débil, e o sinal da prega cutânea desaparece lentamente (entre 3 e 5 segundos). De acordo com as diretrizes de manejo da Doença Diarreica Aguda (DDA) e desidratação em serviços de saúde, qual a conduta inicial correta em relação à administração da Terapia de Reidratação Oral (TRO)?

- a) Administrar a Solução de Reidratação Oral (SRO) por sonda nasogástrica em 4 horas (gastróclise), pois a sede intensa é um sinal de alto risco de falha da reidratação oral.
- b) Administrar a SRO por via oral (VO) em pequenas quantidades, oferecendo 50 a 100 mL/kg de peso durante 2 a 4 horas sob supervisão no serviço de saúde, e iniciar a suplementação de zinco.
- c) Iniciar o Plano C (terapia parenteral) imediatamente, pois a presença de sede intensa é um sinal de desidratação grave, indicando que a via oral está contraindicada.
- d) Administrar a SRO por via oral, oferecendo 100 a 200 mL após cada evacuação diarreica, mantendo a alimentação habitual imediatamente e agendando o retorno em 48 horas.

40. As diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para a Reanimação do Recém-Nascido (RN) com idade gestacional (IG)  $\geq 34$  semanas em sala de parto baseiam-se em etapas de avaliação e intervenção rápidas para garantir uma transição cardiopulmonar bem-sucedida. Com isso, analise as assertivas relativas à reanimação neonatal imediata e assinale a alternativa correta.

- I. A ventilação com pressão positiva (VPP) é o procedimento mais importante e efetivo na reanimação do recém-nascido na sala de parto, sendo crucial para a transição circulatória e a hematose pulmonar.
  - II. No recém-nascido com  $IG \geq 34$  semanas que necessita de VPP, o procedimento deve ser iniciado, obrigatoriamente, com oxigênio suplementar a 100%.
  - III. Se o RN após os passos iniciais apresentar apneia, respiração irregular e/ou frequência cardíaca (FC) abaixo de 100 batimentos por minuto (bpm), a VPP deve ser iniciada nos primeiros 60 segundos de vida (“Minuto de Ouro”).
  - IV. A massagem cardíaca é indicada se, após 30 segundos de VPP com técnica adequada e via aérea assegurada, a FC do RN permanecer abaixo de 60 bpm.
- a) Apenas I, III e IV estão corretas.
  - b) Apenas I, II e IV estão corretas.
  - c) Apenas II e III estão corretas.
  - d) Todas estão corretas.