

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

A corrida contra o tempo para resgatar mais de duzentas pessoas presas no Monte Everest

Equipes de resgate foram enviadas às encostas tibetanas do Monte Everest, na fronteira entre o Tibete e o Nepal, após uma forte tempestade de neve deixar centenas de pessoas presas em acampamentos. Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que bloqueia o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Cerca de trezentas e cinquenta pessoas já foram resgatadas e levadas a um local seguro, enquanto outras duzentas permanecem isoladas, aguardando evacuação. As nevascas começaram na noite de sexta-feira e se intensificaram rapidamente, surpreendendo os grupos de trilheiros e alpinistas.

Uma das sobreviventes relatou que o frio intenso tornou a hipotermia um risco real e que o clima deste ano está fora do normal. O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas.

Moradores tibetanos auxiliaram os socorristas, levando alimentos e suprimentos para as equipes. A nevasca ocorreu durante o feriado nacional chinês conhecido como Semana Dourada, período de grande fluxo de turistas, o que agravou a situação.

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate. A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e atrai milhares de visitantes todos os anos. Nos últimos tempos, tem sofrido com superlotação, impactos ambientais e sucessivas mortes de alpinistas. O acesso ao Tibete é restrito e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou que o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, que seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo para retirar todos os sobreviventes da tempestade de neve.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cy4jzlvvp05o>. adaptado.

Questão 01

Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando "evacuação".

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo

destacado é:

- (A) Outras duzentas permanecem isoladas, a aguardando.
- (B) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-lhe.
- (C) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-a.
- (D) Outras duzentas permanecem isoladas, lhe aguardando.

Questão 02

O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas de neve.

De acordo com a regência nominal, a preposição "de" é exigida pelo termo "cobertas" para indicar:

- (A) lugar, por assinalar a posição em que ocorreu a ação de cobrir.
- (B) causa, por revelar o motivo de as trilhas estarem encobertas.
- (C) matéria, pois expressa o elemento que recobre ou constitui a superfície mencionada.
- (D) instrumento, por indicar o meio utilizado para encobrir as trilhas.

Questão 03

Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham.

Sintaticamente, é correto afirmar que o núcleo do sujeito é reconhecido:

- (A) pelo substantivo "equipes", visto que o termo "centenas" atua como quantificador e não exerce função de núcleo.
- (B) pelo termo "centenas", pois "equipes especializadas" funciona como adjunto adnominal que complementa o primeiro núcleo.
- (C) pelos vocábulos "centenas" e "equipes".
- (D) como inexistente, já que o verbo "trabalham" tem sujeito indeterminado e expressa ação genérica.

Questão 04

Trecho 1: Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que "bloqueia" o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Trecho 2: O acesso ao Tibete é "restrito" e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Em relação à significação das palavras destacadas, é correto afirmar que:

- (A) ambas indicam ideia de limitação, pois "bloqueia" transmite o sentido de impedir fisicamente a passagem e "restrito" expressa o controle ou limitação de acesso a algo.
- (B) "bloqueia" sugere apenas lentidão no acesso, enquanto "restrito" indica abundância de informações disponíveis.
- (C) ambas expressam ideia de permissão, já que indicam acesso monitorado e controlado.
- (D) "bloqueia" e "restrito" possuem o mesmo valor de proibição absoluta, sendo sinônimos perfeitos em qualquer contexto.

Questão 05

As nevascas começaram na noite de "sexta-feira" e se intensificaram rapidamente.

Em relação à classe gramatical, o termo destacado trata-se de:

- (A) uma locução nominal formada por preposição e substantivo.
- (B) um adjetivo composto formado por dois substantivos, indicando qualidade do termo "noite".
- (C) um substantivo simples formado por um radical e um sufixo de tempo.
- (D) um substantivo composto formado por um numeral ordinal e um substantivo.

Questão 06

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e "atrai" milhares de visitantes todos os anos.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como verbo:

- (A) intransitivo, pois a ação de "atrair" não recai sobre nenhum objeto expresso.
- (B) transitivo indireto, pois exige complemento iniciado por preposição, implícita na estrutura.
- (C) transitivo direto, pois exige complemento sem preposição, representado pelo termo "milhares de visitantes".
- (D) bitransitivo, pois possui dois complementos, um direto e outro indireto.

Questão 07

A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

De acordo com as regras de acentuação, é correto afirmar que:

- (A) "já" recebe acento por ser um vocábulo oxítono terminado em "a".
- (B) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "o".

- (C) "meteorológicas" é acentuado por ser um vocábulo proparoxítono legítimo.
- (D) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "es".

Questão 08

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate.

Em relação ao sinal indicativo de crase, é correto afirmar que, nesta frase,

- (A) o uso do acento indicativo de crase em "à área" é obrigatório, pois há a fusão da preposição exigida pelo substantivo "acesso" com o artigo definido feminino que acompanha o substantivo "área".
- (B) o uso da crase em "as operações" é obrigatório, pois o substantivo "continuam" exige a preposição "a", que se funde ao artigo plural do substantivo; no entanto, o novo acordo ortográfico permite o uso ou não da crase por questões estilísticas.
- (C) o uso da crase em "à área" é facultativo, pois o verbo "suspender" não exige preposição.
- (D) o uso da crase em "as operações" é facultativo, já que o "a" pode ser interpretado como preposição e não como artigo.

Questão 09

A intensa tempestade de neve nas encostas do Everest, descrita no texto base, revela um contexto em que o fenômeno natural, o turismo descontrolado e as restrições políticas se entrelaçam, evidenciando as múltiplas dimensões do desafio enfrentado pelas equipes de resgate.

De acordo com o texto base, é correto afirmar que:

- (A) o aumento do turismo na região, embora traga benefícios econômicos, tem contribuído para agravar os impactos ambientais e os riscos de acidentes nas encostas do Everest.
- (B) a tempestade foi prevista com antecedência e, por isso, os trilheiros conseguiram se preparar adequadamente para enfrentá-la.
- (C) a complexidade da operação de resgate decorre não apenas das condições meteorológicas extremas, mas também do isolamento geográfico e do controle de informações imposto pelas autoridades locais.
- (D) a atuação das equipes de resgate foi facilitada pelo livre acesso ao Tibete, onde jornalistas e estrangeiros puderam acompanhar os trabalhos de forma autônoma.

Questão 10

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou "que" o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, "que" seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo.

Em relação à classe gramatical, os termos destacados são, respectivamente,

- (A) conjunção integrante e pronome relativo.
- (B) conjunção coordenativa e pronome relativo.
- (C) pronome indefinido e conjunção explicativa.
- (D) pronome relativo e conjunção integrante.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Beto participou de um processo seletivo na empresa TechSol Inovações Digitais, que realizou um concurso interno de promoção para selecionar um novo coordenador de projetos. O processo avaliativo foi dividido em três etapas, cada uma com peso diferente, de acordo com sua importância na função. O peso de cada avaliação, sua descrição e a pontuação obtida por Beto foram:

Prova 1 (peso 2): avaliação teórica sobre gestão de processos — pontuação obtida: 6,0

Prova 2 (peso 3): estudo de caso prático em equipe — pontuação obtida: 8,0

Prova 3 (peso 5): apresentação individual de um plano de inovação — pontuação obtida: 7,0

Com base nesses resultados, o setor de Recursos Humanos determinou que a média final do candidato será a sua nota.

Qual nota Beto obteve no processo seletivo?

- (A) Beto obteve a nota 7,3.
- (B) Beto obteve a nota 7,1.
- (C) Beto obteve a nota 7,5.
- (D) Beto obteve a nota 7,0.

Questão 12

Durante uma reunião de equipe, a gerente Sandra afirmou:

"Se as metas forem alcançadas, os funcionários receberão um bônus.

As metas foram alcançadas.

Logo, os funcionários receberam um bônus"

Qual é o tipo de raciocínio lógico aplicado neste argumento?

- (A) Analogia.
- (B) Dedução.
- (C) Negação.
- (D) Indução.

Questão 13

A empresa MetalArte Indústria de Componentes, especializada na fabricação de peças metálicas para bicicletas, recebeu um grande pedido de uma montadora

internacional.

Durante a fase de testes de produtividade, verificou-se que 6 funcionários, trabalhando 8 horas por dia durante 5 dias, conseguiram produzir 360 peças.

Com o novo contrato, o gerente de produção Rogério Lima decidiu ampliar a equipe e ajustar a jornada de trabalho para atender à demanda dentro do prazo. Assim, a nova configuração contará com 9 funcionários, cada um trabalhando 10 horas por dia durante 6 dias, mantendo as mesmas condições de eficiência.

Nessas circunstâncias, quantas peças a equipe deverá produzir ao final do período de 6 dias?

- (A) A equipe deverá produzir 925 peças.
- (B) A equipe deverá produzir 890 peças.
- (C) A equipe deverá produzir 810 peças.
- (D) A equipe deverá produzir 910 peças.

Questão 14

Em uma palestra sobre ética e raciocínio lógico, o professor Leonardo afirma:

"Ou o servidor cumpre suas obrigações, ou não as cumpre."

Essa afirmação representa logicamente:

- (A) A sentença é inválida, pois falta uma hipótese.
- (B) A sentença é uma tautologia, pois é verdadeira em qualquer situação.
- (C) A sentença é uma contingência, pois depende do contexto.
- (D) A sentença é uma contradição, pois é sempre falsa.

Questão 15

Um técnico de laboratório tem 5 frascos idênticos, sendo 2 com solução contaminada e 3 com solução pura. Ao escolher aleatoriamente um frasco, qual é a probabilidade de escolher uma solução pura?

- (A) A probabilidade é de 25%.
- (B) A probabilidade é de 52%.
- (C) A probabilidade é de 14%.
- (D) A probabilidade é de 60%.

Conhecimentos Específicos

Questão 16

Uma recém-nascida do sexo feminino apresenta-se ao exame físico com linfedema de mãos e pés, pescoço curto e alado (pterygium colli), e implantação baixa das orelhas. Durante a avaliação cardiológica, é identificado um sopro cardíaco e o ecocardiograma confirma o diagnóstico de coarctação da aorta. Este conjunto de achados dismórficos e a cardiopatia congênita são altamente sugestivos de uma síndrome genética específica. Sobre esta condição, analise as afirmativas a seguir.

I.A principal hipótese diagnóstica é a Síndrome de Turner, uma cromossomopatia causada pela monossomia do cromossomo X (cariótipo 45,X) ou por mosaicismos.

II.A cardiopatia congênita mais frequentemente associada à Síndrome de Turner é a valva aórtica bicúspide, seguida pela coartação da aorta.

III.Pacientes com Síndrome de Turner apresentarão invariavelmente deficiência intelectual grave, sendo este um dos principais componentes da síndrome.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.

Questão 17

Um lactente do sexo masculino, com 5 meses de idade, é encaminhado para investigação de palidez progressiva notada desde os 2 meses. Ele nasceu a termo, adequado para a idade gestacional, e está em aleitamento materno exclusivo. O hemograma revela uma anemia normocítica e normocrômica acentuada (Hemoglobina 5,8 g/dL), com reticulocitopenia severa (0,1%) e níveis de plaquetas e leucócitos normais. A investigação laboratorial adicional mostra níveis elevados de adenosina deaminase eritrocitária (e-ADA). Esta apresentação clínica e laboratorial é altamente sugestiva de qual condição hematológica?

- (A) Anemia Megaloblástica por deficiência de ácido fólico.
- (B) Anemia Falciforme em crise de aplasia medular.
- (C) Anemia de Diamond-Blackfan (Aplasia Pura de Série Vermelha).
- (D) Leucemia Linfóide Aguda.

Questão 18

A esquistossomose mansônica, causada pelo *Schistosoma mansoni*, é uma doença crônica negligenciada, endêmica em várias regiões do Brasil. A forma hepatoesplênica da doença é a mais grave, caracterizada por fibrose periportal (fibrose de Symmers), que leva à hipertensão portal. Sobre as manifestações e o diagnóstico desta condição, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)A transmissão da esquistossomose ocorre em ambientes de água doce pela penetração ativa de larvas cercárias (liberadas pelo caramujo hospedeiro intermediário) na pele humana.

(__)A forma hepatoesplênica compensada cursa com hepatoesplenomegalia e sinais de hipertensão portal (como varizes de esôfago), mas com função hepatocelular (síntese de albumina, fatores de coagulação) preservada.

(__)O diagnóstico da forma hepatoesplênica é confirmado pela ultrassonografia abdominal, que demonstra o padrão característico de fibrose periportal, espessamento da vesícula biliar e esplenomegalia.

(__)O exame parasitológico de fezes pelo método de Kato-Katz é o método de escolha para o diagnóstico, pois a carga parasitária é invariavelmente alta nas formas graves da doença.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, F, F.
- (C) V, F, V, V.
- (D) F, V, F, V.

Questão 19

As precauções baseadas na via de transmissão são medidas essenciais para o controle de infecções hospitalares, complementando as precauções padrão. A correta aplicação destas medidas impede a disseminação de patógenos entre pacientes e profissionais. Sobre os tipos de precaução e suas indicações em pediatria, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)A precaução para gotículas é indicada para pacientes com suspeita de coqueluche, devendo o paciente ser mantido em quarto privativo (ou coorte) e os profissionais utilizarem máscara cirúrgica ao se aproximarem a menos de 1 metro do paciente.

(__)A precaução para aerossóis é exigida para pacientes com suspeita de tuberculose pulmonar bacilífera ou varicela, sendo obrigatório o uso de máscara de proteção respiratória (N95 ou PFF2) por todos que entrarem no quarto, que deve ter pressão negativa.

(__)A precaução de contato é necessária para pacientes com infecção ou colonização por bactérias multirresistentes (como MRSA ou KPC) e para crianças com bronquiolite por Vírus Sincicial Respiratório (VSR), exigindo o uso de avental e luvas.

(__)Pacientes com meningite meningocócica requerem precaução para gotículas, que deve ser mantida até 72 horas após o início da antibioticoterapia eficaz.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) F, V, F, V.
- (B) V, F, V, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, V, V, F.

Questão 20

A infecção neonatal pelo Herpes Simples Vírus (HSV), embora rara, é uma condição de alta mortalidade e morbidade neurológica significativa. O diagnóstico e o tratamento precoces são essenciais para melhorar o

prognóstico. Sobre as manifestações clínicas, diagnóstico e tratamento da infecção neonatal pelo HSV, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)A doença neonatal pelo HSV classifica-se em três formas: localizada na pele, olhos e boca (SEM); doença do sistema nervoso central (SNC); e doença disseminada, sendo esta última a mais grave e com pior prognóstico.

(__)A transmissão ocorre predominantemente durante o parto (perinatal) em mães que apresentam uma primo-infecção genital perto do termo, sendo a cesárea indicada apenas se houver lesões ativas no momento do parto.

(__)O diagnóstico definitivo é feito pela Reação em Cadeia da Polimerase (PCR) para HSV no líquido cefalorraquidiano (LCR), sangue e swabs de lesões, sendo a cultura viral menos sensível e mais demorada.

(__)O tratamento de escolha para todas as formas de herpes neonatal é o Aciclovir intravenoso em altas doses (60 mg/kg/dia) por um período de 14 dias para a forma SEM e 21 dias para as formas SNC e disseminada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, F, V, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, V, V, V.
- (D) V, V, F, F.

Questão 21

A avaliação do recém-nascido na sala de parto inclui a aplicação do escore de Apgar, uma ferramenta padronizada para avaliar a vitalidade e a resposta às manobras de reanimação. O escore é composto por cinco parâmetros avaliados no primeiro e no quinto minuto de vida. Sobre os componentes do escore de Apgar, analise as afirmativas a seguir.

I.Os cinco parâmetros avaliados são: Frequência Cardíaca, Esforço Respiratório, Tônus Muscular, Irritabilidade Reflexa e Cor.

II.Um escore de Apgar de 0 no parâmetro "Irritabilidade Reflexa" é atribuído quando o recém-nascido apresenta ausência de resposta à estimulação (como a passagem de uma sonda nasal).

III.Um escore de Apgar de 2 no parâmetro "Cor" é atribuído quando o recém-nascido apresenta o corpo róseo e as extremidades cianóticas (acrocianose).

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I, II e III.

Questão 22

Uma criança de 2 anos de idade é trazida à emergência pela mãe, que a encontrou sonolenta e com um frasco vazio de clonazepam (um benzodiazepínico) ao seu lado. Ao exame, a criança está letárgica, com miose pupilar, hiporresponsiva, apresentando bradipneia (frequência respiratória de 10 irpm) e saturação de oxigênio de 88% em ar ambiente. Qual é o antídoto específico para esta intoxicação e qual a principal medida de suporte a ser instituída?

- (A) Flumazenil; suporte ventilatório com oxigênio e, se necessário, ventilação com bolsa-valva-máscara.
- (B) Naloxona; administração de carvão ativado em dose única.
- (C) N-acetilcisteína; hidratação venosa vigorosa.
- (D) Atropina; monitorização cardíaca contínua.

Questão 23

A Laringite Aguda Viral (Crupe Viral) é uma causa comum de obstrução de via aérea superior em crianças entre 6 meses e 3 anos de idade, caracterizada por tosse metálica ("tosse de cachorro"), estridor inspiratório e rouquidão. O manejo depende da gravidade do desconforto respiratório. Sobre o tratamento farmacológico da laringite aguda, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)A dexametasona oral ou intramuscular, em dose única, é a terapia de primeira linha para todas as formas de laringite (leve, moderada e grave), por seu potente efeito anti-inflamatório na mucosa laríngea.

(__)A epinefrina (adrenalina) inalatória está indicada apenas nos casos de laringite moderada a grave, que apresentam estridor em repouso e/ou retrações torácicas significativas, visando à vasoconstrição da mucosa edemaciada.

(__)O efeito terapêutico da epinefrina inalatória é rápido (início em 10-30 minutos), porém transitório (duração de cerca de 2 horas), exigindo um período de observação hospitalar de 2 a 4 horas após a administração, pelo risco de efeito rebote.

(__)O uso de broncodilatadores, como o salbutamol, é uma terapia adjuvante eficaz na laringite, pois atua relaxando a musculatura lisa da laringe e diminuindo o estridor.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, F.
- (B) V, F, V, V.
- (C) V, V, V, F.
- (D) F, V, F, V.

Questão 24

Um adolescente de 14 anos, com diagnóstico recente de Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1), é admitido na emergência

com quadro de dor abdominal, vômitos, hálito cetônico e respiração de Kussmaul. A glicemia capilar é de 480 mg/dL, a gasometria venosa revela pH 7,10 e bicarbonato de 7 mEq/L, com cetonúria positiva. O diagnóstico de Cetoacidose Diabética (CAD) moderada/grave é estabelecido. A expansão volêmica inicial é realizada. Qual é o distúrbio eletrolítico que, apesar de poder estar falsamente elevado na admissão, representa o maior risco de complicação iatrogênica (arritmias) durante a fase inicial da insulinoterapia, exigindo reposição precoce?

- (A) Hipernatremia, causada pela desidratação hiperosmolar e pela infusão de solução salina.
- (B) Hipofosfatemia, decorrente da entrada de fosfato na célula durante a glicólise.
- (C) Hipocalcemia, resultante da quelação do cálcio pelos corpos cetônicos.
- (D) Hipocalemia, causada pela entrada do potássio na célula induzida pela insulina e pela correção da acidose.

Questão 25

Um recém-nascido com 4 dias de vida, que teve alta da maternidade aparentemente hígido após 48 horas de vida, retorna ao pronto-socorro com recusa alimentar, vômitos, letargia progressiva e movimentos de "pedalar" e "esgrima", sugestivos de atividade convulsiva sutil. O pediatra nota um odor adocicado e característico de "xarope de bordo" (maple syrup) na urina da criança. Os exames laboratoriais iniciais revelam acidose metabólica com ânion-gap elevado, cetonúria e hipoglicemia. Sobre a principal hipótese diagnóstica e sua fisiopatologia, analise as afirmativas a seguir.

I.O quadro clínico e o odor característico da urina são patognomônicos da Doença da Urina de Xarope de Bordo (Leucinose), um erro inato do metabolismo de aminoácidos.

II.Esta doença é causada por uma deficiência na atividade do complexo enzimático desidrogenase de cetoácidos de cadeia ramificada, levando ao acúmulo tóxico de leucina, isoleucina e valina.

III.O tratamento emergencial desta condição inclui a interrupção imediata da oferta proteica, a infusão de altas taxas de glicose e, frequentemente, a necessidade de terapia de depuração extrarrenal (como diálise peritoneal ou hemodiálise) para remover os metabólitos tóxicos.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

Questão 26

Um lactente do sexo masculino, com 4 meses de idade, é levado à emergência com febre de 39°C há 24 horas,

irritabilidade e recusa alimentar, sem sintomas respiratórios ou gastrointestinais evidentes. O exame físico é inespecífico, exceto pela febre. O exame de urina (EAS) revela leucocitúria (piócitos > 100.000/mL), nitrito positivo e esterase leucocitária fortemente positiva. O diagnóstico de Infecção do Trato Urinário (ITU) febril (provável pielonefrite) é estabelecido. Qual é a conduta antimicrobiana inicial e a investigação por imagem recomendada após o tratamento da infecção?

- (A) Iniciar Sulfametoxazol-trimetoprim por via oral por 5 dias e realizar apenas a ultrassonografia de rins e vias urinárias, sem necessidade de outros exames.
- (B) Coletar urocultura e aguardar o resultado para iniciar o antibiótico, realizando cintilografia renal com DMSA após 6 meses.
- (C) Iniciar Amoxicilina por via oral por 10 dias e realizar uretrocistografia miccional (UCM) 30 dias após o término do tratamento.
- (D) Iniciar antibioticoterapia endovenosa (ex: Ceftriaxona) e realizar ultrassonografia de rins e vias urinárias durante a internação.

Questão 27

A Doença de Kawasaki (DK) é uma vasculite sistêmica aguda de etiologia desconhecida, que acomete predominantemente crianças menores de 5 anos. O diagnóstico é clínico e o tratamento precoce é fundamental para prevenir a sua complicação mais temida: os aneurismas de artérias coronárias. Sobre os critérios diagnósticos e o tratamento da DK, analise as afirmativas a seguir.

I.O diagnóstico da DK clássica requer a presença de febre por pelo menos cinco dias, associada a quatro de cinco critérios clínicos: alterações em extremidades, exantema polimorfo, hiperemia conjuntival bilateral não exsudativa, alterações em lábios e cavidade oral, e linfadenopatia cervical.

II.A complicação mais grave é o desenvolvimento de aneurismas de artérias coronárias, sendo o ecocardiograma o exame de escolha para o diagnóstico e acompanhamento destas alterações.

III.O tratamento consiste na administração de Imunoglobulina Humana Intravenosa (IGIV) em dose única elevada (2 g/kg) e Ácido Acetilsalicílico (AAS) em doses anti-inflamatórias (80-100 mg/kg/dia) na fase aguda.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II e III, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I, II e III.
- (D) I e III, apenas.

Questão 28

Um menino de 4 anos de idade é levado ao pediatra por atraso na aquisição da marcha (iniciou a andar com 18 meses) e dificuldade para correr e subir escadas. O

exame físico revela uma marcha anserina (de pato), hipertrofia pseudomuscular das panturrilhas e a presença da manobra de Gowers positiva (criança "escala" o próprio corpo para se levantar do chão). Este quadro clínico é altamente sugestivo de uma distrofia muscular progressiva ligada ao cromossomo X. Qual é o exame laboratorial inicial que apresentará uma alteração mais marcante e característica nesta patologia?

- (A) Eletroneuromiografia de membros inferiores.
- (B) Biópsia de medula óssea com análise citogenética.
- (C) Dosagem de ácido láctico e pirúvico no sangue.
- (D) Níveis séricos de Creatinoquinase (CK).

Questão 29

A interpretação da gasometria arterial é uma habilidade essencial na emergência pediátrica para o diagnóstico e manejo de distúrbios acidobásicos. Uma criança de 5 anos, diabética tipo 1, chega à emergência com letargia, respiração de Kussmaul (profunda e rápida) e hálito cetônico. A gasometria arterial revela: pH 7,15; pCO₂ 20 mmHg; HCO₃ 8 mEq/L. Qual é a interpretação correta deste distúrbio acidobásico primário e da resposta compensatória?

- (A) Alcalose Metabólica com resposta respiratória compensatória.
- (B) Acidose Respiratória primária com compensação metabólica.
- (C) Acidose Metabólica com compensação respiratória adequada.
- (D) Distúrbio Misto (Acidose Metabólica e Acidose Respiratória).

Questão 30

O estirão de crescimento puberal é um dos eventos mais marcantes da adolescência, caracterizado por uma aceleração rápida da velocidade de crescimento. Existem diferenças significativas na cronologia e magnitude deste evento entre os sexos, e sua correlação com os estágios de maturação sexual de Tanner é fundamental para a prática pediátrica. Sobre as características do estirão puberal, analise as afirmativas a seguir.

I.No sexo feminino, o pico da velocidade de crescimento (PVC) ocorre precocemente na puberdade, geralmente entre os estágios de mama M2 e M3, e precede a ocorrência da menarca.

II.No sexo masculino, o estirão de crescimento é um evento mais tardio, ocorrendo geralmente entre os estágios de genitália G3 e G4, e o pico de velocidade de crescimento é, em média, maior do que o observado no sexo feminino.

III.A menarca, no sexo feminino, ocorre após o pico da velocidade de crescimento, em uma fase de desaceleração do crescimento, indicando que o potencial de crescimento linear restante após a primeira menstruação é limitado.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I, II e III.

Questão 31

Uma criança de 3 anos de idade é atendida com história de rinorreia purulenta unilateral, fétida e persistente, com duração de duas semanas, resistente a um curso de amoxicilina. A criança não apresenta febre, tosse ou outros sintomas sistêmicos. A otoscopia e a orofaringoscopia são normais. Diante deste quadro clínico de rinossinusite unilateral refratária em um pré-escolar, qual é a principal hipótese diagnóstica a ser considerada e investigada?

- (A) Presença de corpo estranho intranasal.
- (B) Sinusite bacteriana aguda de origem dentária.
- (C) Rinite alérgica perene exacerbada.
- (D) Hipertrofia de adenoide obstrutiva.

Questão 32

Uma criança de 4 anos é trazida ao pronto-socorro após ser retirada da piscina de casa, inconsciente e em apneia. O pai iniciou ventilações boca a boca no local. Na chegada ao serviço, a criança está com respiração agônica, pulsos centrais presentes, mas fracos e bradicárdicos (FC 50 bpm), cianótica e com saturação de oxigênio de 65%. A temperatura axilar é de 34,5°C. De acordo com as diretrizes de reanimação pediátrica (PALS) focadas no afogamento, qual é a intervenção prioritária e imediata?

- (A) Garantir a via aérea, iniciar ventilação com pressão positiva com oxigênio a 100% e preparar para intubação orotraqueal.
- (B) Administrar epinefrina endovenosa para corrigir a bradicardia e a hipotensão.
- (C) Focar no reaquecimento ativo da criança, pois a hipotermia é a principal causa da depressão cardiorrespiratória.
- (D) Iniciar compressões torácicas de alta qualidade imediatamente, pois a criança apresenta bradicardia com má perfusão.

Questão 33

Um lactente de 4 meses de vida, em aleitamento materno exclusivo e com excelente ganho ponderal, é levado à consulta de puericultura com queixa de rajas de sangue nas fezes há duas semanas. A criança não apresenta outros sintomas, como vômitos, irritabilidade, lesões de pele ou sintomas respiratórios, e o exame físico é normal. Esta apresentação é altamente sugestiva de proctocolite alérgica induzida por proteína alimentar, sendo a proteína do leite de vaca (APLV) a causa mais comum. Qual é a conduta inicial e diagnóstica mais

apropriada para este caso?

- (A) Manter o aleitamento materno exclusivo e instituir uma dieta rigorosa de exclusão da proteína do leite de vaca (e derivados) para a mãe por 2 a 4 semanas.
- (B) Solicitar a dosagem de IgE específica para proteína do leite de vaca no sangue do lactente e um teste cutâneo de puntura (prick test) para confirmar a alergia.
- (C) Suspender o aleitamento materno e introduzir uma fórmula infantil extensamente hidrolisada, realizando o teste de provocação oral após 4 semanas.
- (D) Manter a conduta expectante, pois se trata de um achado benigno e autolimitado em lactentes em aleitamento materno, sem necessidade de intervenção dietética.

Questão 34

Uma criança de 4 anos de idade é trazida ao serviço de emergência pela equipe de atendimento pré-hospitalar, apresentando uma crise convulsiva tônico-clônica generalizada contínua há 10 minutos. O paciente possui história prévia de epilepsia de difícil controle. No atendimento inicial, foi tentado um acesso venoso periférico sem sucesso por duas vezes. O paciente mantém a atividade convulsiva e a saturação de oxigênio está em 92% com máscara não reinalante. De acordo com os protocolos de manejo do Estado de Mal Epiléptico (EME) estabelecidos (linha de tempo de 5 a 20 minutos), qual é a intervenção farmacológica de escolha neste momento?

- (A) Realizar intubação orotraqueal de sequência rápida para proteção da via aérea.
- (B) Administrar Midazolam pela via intranasal ou intramuscular.
- (C) Tentar acesso intraósseo e administrar Fenitoína em dose de ataque.
- (D) Aguardar a obtenção de um acesso venoso central para administrar Diazepam.

Questão 35

A avaliação do estado nutricional de crianças na atenção primária é realizada através da antropometria e da utilização dos gráficos de crescimento da Organização Mundial da Saúde (OMS). A interpretação correta dos índices e pontos de corte é essencial para o diagnóstico de desvios nutricionais. Sobre a avaliação da desnutrição aguda grave (DAG) em crianças entre 6 e 59 meses, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(___) Um dos critérios diagnósticos independentes para Desnutrição Aguda Grave (DAG) é a presença de edema bilateral simétrico (Kwashiorkor), independentemente dos outros índices antropométricos.

(___) A DAG é diagnosticada se o índice Peso-para-Estatura (P/E) estiver abaixo do escore-Z -3 nos gráficos da OMS.

(___) O índice Estatura-para-Idade (E/I) é utilizado para o diagnóstico de desnutrição crônica (baixa estatura ou stunting), e não de desnutrição aguda.

(___) A medida da circunferência braquial (MUAC) inferior a 115 mm (11,5 cm) é um critério de triagem e diagnóstico de DAG, sendo um forte preditor de mortalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) F, V, F, V.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) V, V, F, F.

Questão 36

Um recém-nascido a termo, com 48 horas de vida, apresenta múltiplas lesões de pele espalhadas pelo tronco e membros. As lesões são caracterizadas por pequenas pápulas e pústulas amareladas, cada uma cercada por um halo eritematoso proeminente, assemelhando-se a "picadas de pulga". A criança está em excelente estado geral, afebril e corada. O hemograma, solicitado desnecessariamente, é normal, sem eosinofilia. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável e a conduta recomendada?

- (A) Melanose Pustulosa Neonatal Transitória; condição benigna que cursa com pústulas que evoluem para máculas hiperpigmentadas.
- (B) Miliium Sebáceo; pequenas pápulas perláceas resultantes da retenção de queratina, mais comuns na face.
- (C) Eritema Tóxico Neonatal; condição benigna e autolimitada que requer apenas observação e orientação.
- (D) Impetigo Neonatal; infecção bacteriana (geralmente estafilocócica) que requer antibioticoterapia tópica ou sistêmica.

Questão 37

Um menino de 8 anos de idade, morador de área rural, é trazido ao pronto-socorro 90 minutos após ser picado na perna por uma serpente identificada pelos familiares como jararaca. Ao exame físico, apresenta dor intensa no local, edema que se estende do pé até o joelho (acometendo mais de um segmento do membro) e presença de bolhas. O exame laboratorial revela tempo de coagulação (TC) prolongado e incoagulável no teste de coagulação em tubo de 20 minutos (WBCT20). O paciente não apresenta sangramento sistêmico ativo, hipotensão ou oligúria. De acordo com os critérios de classificação do Ministério da Saúde para acidentes botrópicos, qual é a classificação de gravidade e a soroterapia específica indicada?

- (A) Moderado; administrar 8 ampolas de soro anticrotático (SAC).

- (B) Grave; administrar 12 ampolas de soro antibotrópico (SAB).
- (C) Leve; administrar 3 ampolas de soro antibotrópico (SAB).
- (D) Moderado; administrar 6 ampolas de soro antibotrópico (SAB).

Questão 38

Uma criança de 8 anos de idade é levada ao consultório com história de dor abdominal crônica, periumbilical e recorrente, que ocorre pelo menos uma vez por semana nos últimos três meses, associada a uma melhora da dor após a evacuação e uma alteração na frequência e/ou consistência das fezes (períodos de diarreia alternados com constipação). O exame físico, bem como os exames laboratoriais, incluindo hemograma e provas inflamatórias, apresentam resultados normais, sem sinais de alarme. O crescimento e o desenvolvimento da criança estão adequados. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável com base nos critérios de Roma IV?

- (A) Intolerância à lactose.
- (B) Doença Celíaca.
- (C) Doença de Crohn.
- (D) Síndrome do Intestino Irritável (SII).

Questão 39

A qualidade da Reanimação Cardiopulmonar (RCP) é o principal determinante da sobrevivência em uma parada cardiorrespiratória pediátrica. As diretrizes do PALS (Pediatric Advanced Life Support) estabelecem metas claras para garantir compressões e ventilações eficazes. Sobre os parâmetros de alta qualidade da RCP em crianças (de 1 ano até a puberdade), registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() A frequência das compressões deve ser mantida entre 100 e 120 compressões por minuto.

() A profundidade das compressões deve ser de aproximadamente 5 cm (ou pelo menos um terço do diâmetro anteroposterior do tórax), permitindo o retorno completo do tórax após cada compressão.

() Em uma reanimação com dois socorristas e via aérea avançada (tubo orotraqueal) instalada, a relação compressão-ventilação deve ser de 15 compressões para 2 ventilações.

() As interrupções nas compressões torácicas, como as realizadas para checagem de ritmo ou passagem da via aérea avançada, devem ser minimizadas e não devem exceder 10 segundos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) V, F, V, V.

Questão 40

Uma mãe leva seu filho de 18 meses à consulta, referindo que notou um "reflexo branco no olho" da criança em fotografias com flash, fenômeno conhecido como leucocoria. A criança não apresenta outras queixas. Ao exame de fundo de olho (teste do reflexo vermelho) com oftalmoscópio direto, o pediatra confirma a presença de um reflexo branco na pupila direita. Este é um sinal de alarme para a principal neoplasia ocular maligna da infância. Qual é a conduta imediata e obrigatória diante desta suspeita?

- (A) Encaminhar a criança em regime de urgência para avaliação com um oftalmologista especializado em oncologia ocular.
- (B) Solicitar uma tomografia computadorizada de crânio para avaliar a extensão da lesão antes de referenciar ao especialista.
- (C) Tranquilizar a mãe, pois a leucocoria em fotografias é frequentemente um artefato, e reavaliar a criança em 3 meses.
- (D) Iniciar o tratamento empírico com colírio de corticoide, suspeitando de uma uveíte ou toxocaríase ocular (endoftalmite).

