

Interpretação de texto

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

O trabalho sobre computadores quânticos que deu Prêmio Nobel de Física a pesquisadores

O Prêmio Nobel de Física de 2025 foi concedido ao britânico John Clarke, ao francês Michel H. Devoret e ao americano John M. Martinis por suas contribuições à mecânica quântica, fundamentais para o avanço de uma nova geração de computadores de altíssimo desempenho. O anúncio foi feito pela Academia Real de Ciências da Suécia, em Estocolmo.

Segundo o comitê do Nobel, não há tecnologia avançada hoje que não dependa da mecânica quântica, incluindo telefones celulares, câmeras e cabos de fibra óptica. Clarke, nascido em Cambridge e atualmente professor na Universidade da Califórnia em Berkeley, declarou-se surpreso com o reconhecimento: "Na época, não imaginávamos que esse trabalho poderia se tornar a base para um Prêmio Nobel."

Os três vencedores dividirão onze milhões de coroas suecas. O prêmio reconhece experimentos realizados nos anos 1980 com circuitos elétricos, que levaram à descoberta do tunelamento macroscópico da mecânica quântica e da quantização de energia em um circuito elétrico.

Essas descobertas transformaram o campo da física aplicada, abrindo caminho para a criação de dispositivos eletrônicos mais eficientes e para o desenvolvimento dos computadores quânticos. "Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso", afirmou Clarke.

A mecânica quântica estuda o comportamento de partículas subatômicas, como os elétrons, capazes de atravessar barreiras de energia que a física clássica considerava intransponíveis — fenômeno conhecido como tunelamento quântico. O trabalho dos premiados demonstrou que esse efeito pode ser reproduzido em circuitos elétricos do mundo macroscópico, aplicando conceitos teóricos à prática experimental.

Essa conquista tornou-se fundamental para a produção de chips quânticos modernos e para o desenvolvimento dos chamados supercondutores — unidades básicas do processamento de informações quânticas. A professora Lesley Cohen, do Imperial College London, destacou que o trabalho dos três cientistas estabeleceu as bases para as principais tecnologias de hardware quântico atualmente em uso.

Quatro décadas depois, as experiências que pareciam apenas teóricas se mostram decisivas para o futuro da computação e confirmam a importância do estudo pioneiro dos laureados em unir teoria quântica e engenharia de precisão.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/c4gk5n50kp5o>. adaptado.

Questão 01

Essas descobertas transformaram "o campo da física aplicada", abrindo caminho para "a criação de dispositivos eletrônicos".

De acordo com as regras de colocação pronominal, as formas corretas dos pronomes oblíquos para substituir os termos destacados são:

- (A) Essas descobertas o transformaram, abrindo caminho para ela.
- (B) Essas descobertas transformaram-lhe, abrindo caminho para eles.
- (C) Essas descobertas lhe transformaram, abrindo caminho para ela.
- (D) Essas descobertas transformaram-no, abrindo caminho para ela.

Questão 02

Segundo o comitê do Nobel, não há tecnologia avançada hoje.

Sintaticamente, é correto afirmar que, nesta frase:

- (A) o verbo "haver", empregado com o sentido de "existir", é impessoal, motivo pelo qual a oração é sem sujeito, permanecendo o verbo obrigatoriamente na 3ª pessoa do singular.
- (B) o termo "tecnologia avançada hoje" exerce a função de sujeito simples do verbo "haver".
- (C) a expressão "segundo o comitê do Nobel" desempenha o papel de sujeito simples, por introduzir a fonte da informação.
- (D) o verbo "haver" é pessoal e concorda com o termo "tecnologia avançada", razão pela qual a frase admite a forma "hãõ tecnologias avançadas hoje".

Questão 03

Esse efeito pode ser reproduzido em circuitos elétricos do mundo macroscópico, "aplicando" conceitos teóricos à prática experimental.

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

- (A) transitivo indireto.
- (B) transitivo direto.
- (C) intransitivo.
- (D) transitivo direto e indireto.

Questão 04

O texto aborda o reconhecimento concedido a três cientistas pelo Prêmio Nobel de Física de 2025, destacando as implicações teóricas e práticas de suas pesquisas em mecânica quântica.

Com base nas informações e nas relações de causa e consequência presentes no texto, é correto afirmar que:

- (A) as descobertas dos premiados foram decisivas para a transposição de princípios quânticos do campo teórico para a experimentação aplicada, resultando em inovações concretas no desenvolvimento de dispositivos e computadores quânticos.
- (B) o reconhecimento dos pesquisadores pela Academia Real de Ciências da Suécia ocorreu de forma imediata à publicação de seus estudos, em virtude do impacto imediato das descobertas.
- (C) a mecânica quântica é apresentada como um domínio exclusivamente teórico, com pouca correspondência empírica e aplicabilidade tecnológica.
- (D) os experimentos conduzidos pelos laureados se limitaram ao campo da observação subatômica, sem repercussões para os circuitos elétricos e sistemas macroscópicos.

Questão 05

[...] que levaram à descoberta do tunelamento macroscópico da mecânica quântica e da quantização de energia em um circuito elétrico.

Assinale a alternativa que contenha apenas preposição.

- (A) em – um – da
- (B) do – da – e
- (C) à – da – um
- (D) de – em – a

Questão 06

O prêmio reconhece experimentos realizados nos anos 1980 com circuitos elétricos.

De acordo com a classificação dos predicados, é correto afirmar que o predicado da oração apresentada é:

- (A) verbal.
- (B) verbo de ligação.
- (C) nominal.
- (D) verbo-nominal.

Questão 07

Não há tecnologia avançada hoje que não "dependa" da mecânica quântica.

O verbo destacado na frase encontra-se conjugado no modo:

- (A) indicativo.
- (B) infinitivo.
- (C) subjuntivo.
- (D) participípio.

Questão 08

Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso, afirmou Clarke.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação, sem alteração do sentido original da frase.

- (A) Em muitos aspectos, muitas pessoas trabalham nessa área hoje, e nossa descoberta é a base de tudo isso, afirmou Clarke.
- (B) Muitas pessoas trabalham nessa área: hoje e — em muitos aspectos — nossa descoberta é a base de tudo isso, afirmou Clarke.
- (C) Muitas pessoas trabalham nessa área hoje e nossa descoberta é, em muitos aspectos, a base de tudo isso; afirmou Clarke.
- (D) Muitas pessoas trabalham nessa área hoje, dependendo do contexto e, nossa descoberta é em muitos aspectos, a base de tudo isso, afirmou Clarke.

Questão 09

[...] e confirmam a importância do estudo pioneiro dos "laureados" em unir teoria quântica e engenharia de precisão.

De acordo com o contexto em que aparece no texto, o termo destacado refere-se a:

- (A) estudiosos dedicados.
- (B) pesquisadores participantes.
- (C) professores homenageados.
- (D) cientistas premiados.

Questão 10

Quatro décadas depois, as experiências "que" pareciam apenas teóricas se mostram decisivas.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) pronome relativo.
- (B) pronome demonstrativo.
- (C) conjunção integrante.
- (D) partícula expletiva.

Raciocínio Lógico

Questão 11

Uma equipe de limpeza formada por 4 funcionários leva 6 horas para limpar 3 salas.

Mantendo o mesmo ritmo de trabalho, quantas horas 6 funcionários levariam para limpar 9 salas?

- (A) 9 horas.
- (B) 15 horas.
- (C) 12 horas.
- (D) 4 horas.

Questão 12

Na empresa "TechVisão", os funcionários foram avaliados em três critérios:

- Assiduidade (peso 2)
- Produtividade (peso 3)
- Colaboração (peso 5).

O colaborador André obteve as notas 8,0; 7,0 e 9,0, respectivamente.

Levando em consideração as suas notas e o peso de cada uma, qual é a média de André?

- (A) A média de André é 8,2.
- (B) A média de André é 7,8.
- (C) A média de André é 8,5.
- (D) A média de André é 7,5.

Questão 13

O estudante Vinícius analisou a proposição:

"Se chove, então chove ou faz sol."

Qual é a classificação lógica dessa proposição?

- (A) A proposição é uma tautologia, pois é sempre verdadeira.
- (B) A proposição é falsa, pois o sol pode não aparecer.
- (C) A proposição é uma contingência, pois depende do tempo.
- (D) A proposição é uma contradição, pois nunca é verdadeira.

Questão 14

Tiago foi ministrar um curso de manutenção doméstica e colocou três caixas idênticas sobre uma bancada. A caixa A contém 5 chaves de fenda e 3 martelos; a caixa B contém 4 chaves de fenda e 2 martelos; e a caixa C contém 3 chaves de fenda e 5 martelos. Para iniciar sua explicação sobre ferramentas, Tiago escolhe aleatoriamente uma das caixas e retira, também ao acaso, uma ferramenta de seu interior. Considerando essa situação, qual é a probabilidade de Tiago retirar uma chave de fenda?

- (A) A probabilidade é 3/5.
- (B) A probabilidade é 4/9.
- (C) A probabilidade é 1/2.
- (D) A probabilidade é 5/9.

Questão 15

O professor Lucas escreveu no quadro a seguinte sentença aberta:

"O estudante xxx será aprovado na disciplina de Lógica se e somente se xxx entregar todas as tarefas e participar das avaliações."

Considere as proposições:

$P(x)$: "O estudante x entrega todas as tarefas."

$Q(x)$: "O estudante x participa das avaliações."

$R(x)$: "O estudante x será aprovado na disciplina."

Formalização: $R(x) \leftrightarrow (P(x) \wedge Q(x))$

Qual é o valor lógico da proposição $R(\text{ANA}) \wedge (P(\text{Ana}) \wedge Q(\text{Ana}))$?

- (A) Verdadeiro, porque Ana cumpriu uma das condições do antecedente.
- (B) Falso, porque a bicondicional exige equivalência completa e Ana não cumpriu todas as condições.
- (C) Verdadeiro, porque uma bicondicional é sempre verdadeira quando o conseqüente é incerto.
- (D) Indefinido, pois depende da avaliação subjetiva do professor.

Conhecimentos Específicos

Questão 16

A vacinação em situações clínicas especiais exige uma avaliação criteriosa do risco-benefício, considerando a condição de base da criança e as características de cada imunobiológico. O manejo inadequado pode levar a eventos adversos graves ou à falha na proteção. Acerca da vacinação de crianças com condições de saúde específicas, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__) Recém-nascidos prematuros com peso inferior a 2.000 gramas devem ter a dose da vacina Hepatite B ao nascer adiada até que atinjam este peso ou completem 1 mês de vida, devido à documentada menor soroconversão neste grupo.

(__) Crianças em uso de corticoterapia sistêmica em dose considerada imunossupressora, como o uso de prednisona na dose de 2 mg/kg/dia por um período igual ou superior a 14 dias, não devem receber vacinas de vírus vivos, como a tríplice viral ou a da febre amarela, até pelo menos um mês após a suspensão completa do tratamento.

(__) Crianças com imunodeficiência congênita grave, como a Imunodeficiência Combinada Grave (SCID), que afeta a imunidade celular e humoral, possuem contra-indicação absoluta para o recebimento da vacina BCG, pelo risco de infecção disseminada pelo bacilo vacinal (BCGite).

(__) A vacina contra a Influenza pode ser administrada de forma segura em crianças com história de anafilaxia ao ovo, contudo, a aplicação deve ser realizada em ambiente hospitalar ou em um serviço com plenas condições de atendimento a reações alérgicas graves.

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

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

Questão 17

A Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) em lactentes é definida pela presença de sintomas ou complicações decorrentes do refluxo, diferenciando-se do refluxo fisiológico. A abordagem terapêutica deve ser escalonada e baseada na gravidade dos sintomas. Sobre o manejo da DRGE em lactentes, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__) Em lactentes em aleitamento materno com sintomas sugestivos de DRGE, uma prova terapêutica com a exclusão da proteína do leite de vaca da dieta da mãe por 2 a 4 semanas é uma medida inicial recomendada antes de se iniciar a terapia farmacológica.

(__) O uso de inibidores da bomba de prótons (IBP), como o omeprazol, é a terapia farmacológica de primeira linha para todos os lactentes com regurgitações frequentes, mesmo na ausência de sinais de alarme como baixo ganho de peso.

(__) A posição supina ("barriga para cima") para dormir deve ser mantida em todos os lactentes, incluindo aqueles com DRGE, devido à sua eficácia comprovada na redução do risco da Síndrome da Morte Súbita do Lactente, que se sobrepõe a qualquer benefício postural para o refluxo.

(__) O espessamento das fórmulas infantis com gomas ou cereais é uma medida eficaz para reduzir o número de episódios de regurgitação e pode ser considerado parte do tratamento não farmacológico.

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

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

Questão 18

A introdução da alimentação complementar, por volta do sexto mês de vida, é um marco no desenvolvimento do lactente, sendo fundamental para suprir as necessidades nutricionais crescentes. Recomendações adequadas são cruciais para a formação de hábitos alimentares saudáveis. Sobre as diretrizes para a alimentação complementar, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__) A alimentação complementar deve ser introduzida de forma lenta e gradual, iniciando-se com uma papa de fruta e uma papa salgada principal por dia, mantendo o aleitamento materno em livre demanda.

(__) O glúten deve ser introduzido na dieta do lactente preferencialmente entre 6 e 7 meses de idade, idealmente enquanto a criança ainda estiver em aleitamento materno, para reduzir o risco de desenvolvimento de doença celíaca.

(__) A oferta de sucos de fruta, mesmo os naturais e sem adição de açúcar, não é recomendada para crianças

menores de 1 ano de idade, devendo-se priorizar a oferta da fruta in natura.

(__) Alimentos potencialmente alergênicos, como ovo e peixe, devem ter sua introdução postergada para após os 12 meses de idade para minimizar o risco de desenvolvimento de alergias alimentares.

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

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

Questão 19

A Tetralogia de Fallot é a cardiopatia congênita cianótica mais comum após o primeiro ano de vida. Seu manejo clínico envolve a vigilância e o tratamento das crises de hipóxia (crises cianóticas). Um lactente de 6 meses com diagnóstico de Tetralogia de Fallot é trazido à emergência com um episódio de irritabilidade intensa e cianose acentuada após um acesso de choro. O manejo adequado da crise é fundamental para prevenir lesão neurológica. Qual medida farmacológica é utilizada na profilaxia (prevenção) de novas crises de hipóxia e qual é o seu principal mecanismo de ação?

- (A) Furosemida; redução da pré-carga e do volume sanguíneo ejetado para a aorta.
- (B) Sildenafil; vasodilatação da artéria pulmonar, reduzindo a resistência ao fluxo.
- (C) Propranolol; relaxamento da musculatura do infundíbulo do ventrículo direito.
- (D) Digoxina; aumento da contratilidade miocárdica e melhora do fluxo pulmonar.

Questão 20

Um lactente de 4 meses de idade, nascido prematuro, é levado ao pronto-socorro com quadro de tosse, taquipneia, retrações subcostais e intercostais, e sibilos difusos à ausculta. A saturação de oxigênio em ar ambiente é de 88%. A principal hipótese diagnóstica é bronquiolite viral aguda (BVA). Qual das seguintes intervenções é a medida terapêutica de maior eficácia e com o mais alto nível de evidência para o manejo hospitalar da BVA?

- (A) Suporte clínico com oxigenoterapia para manter a saturação de O₂ ≥ 90%, associado a hidratação e aspiração de vias aéreas superiores.
- (B) Uso de corticosteroides sistêmicos, como a prednisolona, para reduzir a inflamação das vias aéreas e o edema da mucosa.
- (C) Administração de salbutamol inalatório em doses repetidas para alívio do broncoespasmo e melhora da sibilância.

- (D) Prescrição de antibioticoterapia com amoxicilina para prevenir ou tratar uma pneumonia bacteriana secundária.

Questão 21

Um lactente de 8 meses de idade, pesando 8 kg, é admitido com história de diarreia aquosa e vômitos há 2 dias, apresentando-se letárgico, com olhos fundos, ausência de lágrimas, tempo de enchimento capilar de 4 segundos e pulso radial fraco. Ele é classificado com desidratação grave e choque hipovolêmico. Qual é o plano de hidratação endovenosa para a fase de expansão rápida, de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde (OMS)?

- (A) Administrar Soro Fisiológico a 0,9% na dose de 20 mL/kg, em bolus, o mais rápido possível, podendo repetir a dose até três vezes, se necessário, reavaliando a perfusão a cada etapa.
- (B) Infundir uma solução contendo Soro Fisiológico a 0,45% com acréscimo de cloreto de potássio na dose de 20 mEq/L, visando uma correção mais lenta do sódio e a prevenção da hipocalcemia.
- (C) Iniciar uma infusão contínua de Soro Glicosado a 5% com Soro Fisiológico a 0,9% na proporção de 1:1, a uma taxa de 100 mL/kg em 4 horas, para corrigir simultaneamente a hipovolemia e a hipoglicemia.
- (D) Administrar uma solução de Ringer Lactato na dose de 10 mL/kg/hora durante 6 horas, para uma correção mais gradual e fisiológica dos eletrólitos e do déficit de base.

Questão 22

A avaliação da idade gestacional do recém-nascido é um procedimento fundamental na sala de parto, utilizando-se escores clínicos que avaliam parâmetros físicos e neurológicos. O método de Capurro é uma ferramenta simplificada para esta avaliação. Sobre a aplicação do método de Capurro, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() O método de Capurro somático deve ser aplicado somente após 48 horas de vida, sendo mais indicado para recém-nascidos com comprometimento neurológico, pois avalia predominantemente reflexos e tônus muscular em vez de características físicas.

() Os parâmetros avaliados no Capurro somático incluem a textura da pele, a formação do mamilo, o formato da orelha, as pregas plantares e o sinal do xale.

() A idade gestacional é calculada pela soma dos pontos obtidos nos cinco parâmetros, somando-se uma constante de 204 e dividindo-se o resultado por 7.

() Este método possui boa acurácia para recém-nascidos a termo, mas tende a superestimar a idade gestacional em prematuros extremos.

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

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

Questão 23

Uma criança de 4 anos de idade, não vacinada, é levada à Unidade Básica de Saúde com história de febre alta há 4 dias, tosse, coriza e conjuntivite não purulenta. No dia da consulta, a mãe notou o surgimento de um exantema maculopapular, eritematoso e confluyente, que se iniciou na região retroauricular e se espalhou para a face e o tronco. Durante o exame da cavidade oral, o médico observa a presença de pequenos pontos brancos acinzentados na mucosa jugal, na altura dos molares. Sobre o diagnóstico e manejo desta condição, analise as afirmativas a seguir.

I. O quadro clínico, incluindo o pródromo catarral, o exantema cefalocaudal e o enantema descrito (manchas de Koplik), é patognômico de sarampo, uma doença de notificação compulsória imediata.

II. A otite média aguda é a complicação bacteriana secundária mais frequente associada a esta doença, ocorrendo devido à imunossupressão transitória induzida pelo vírus.

III. A suplementação com vitamina A em altas doses é recomendada pela Organização Mundial da Saúde para todas as crianças diagnosticadas com esta doença, visando reduzir a morbimortalidade, especialmente por pneumonia e diarreia.

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 24

A tuberculose (TB) na infância apresenta particularidades que a distinguem da doença no adulto, sendo o diagnóstico muitas vezes um desafio pautado em um sistema de pontuação. A forma extrapulmonar mais grave e comum na faixa etária de lactentes e pré-escolares é a meningoencefalite tuberculosa. Sobre as características desta condição, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() O quadro clínico da meningoencefalite tuberculosa geralmente é de início insidioso, com uma fase prodromática de semanas com febre baixa, irritabilidade e apatia, evoluindo para sinais de hipertensão intracraniana e paralisia de nervos cranianos.

() A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) classicamente revela pleocitose com predomínio de linfócitos, hiperproteinoorraquia acentuada, hipoglicorraquia e adenosina deaminase (ADA) elevada.

() A tomografia computadorizada de crânio pode

evidenciar achados sugestivos como hidrocefalia, espessamento e realce do contraste nas cisternas da base e infartos cerebrais.

() O esquema de tratamento para a meningoencefalite tuberculosa em crianças menores de 10 anos tem a duração de 6 meses, utilizando o esquema rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol (RIPE) na fase intensiva.

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

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

Questão 25

Uma criança de 3 anos de idade é levada ao pediatra com história de aumento do volume abdominal notado pela mãe durante o banho. Ao exame físico, palpa-se uma massa abdominal lisa, firme e que não ultrapassa a linha média. A criança está em bom estado geral e normotensa. A ultrassonografia abdominal confirma a presença de uma grande massa renal sólida. Sobre a principal hipótese diagnóstica e suas características, analise as afirmativas a seguir.

I. A principal hipótese diagnóstica é o Tumor de Wilms (nefroblastoma), a neoplasia renal mais comum na infância, que classicamente se apresenta como uma massa abdominal assintomática em uma criança de baixa idade.

II. A presença de aniridia, hemi-hipertrofia e anomalias geniturinárias são achados sindrômicos que podem estar associados ao Tumor de Wilms, indicando a necessidade de uma investigação genética mais aprofundada.

III. O diagnóstico definitivo é histopatológico, mas a abordagem inicial geralmente envolve a nefrectomia radical baseada nos achados de imagem, sem a realização de biópsia pré-operatória na maioria dos casos.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 26

A puericultura, como eixo central da atenção primária à saúde da criança, visa à vigilância integral do crescimento e desenvolvimento, à imunização e à orientação familiar. A periodicidade das consultas é estabelecida para otimizar o acompanhamento nos períodos de maior vulnerabilidade. Sobre o calendário mínimo de consultas de puericultura recomendado pelo Ministério da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. No primeiro ano de vida, são recomendadas no mínimo sete consultas de puericultura, sendo estas ao final da 1ª semana, no 1º, 2º, 4º, 6º, 9º e 12º mês de vida.

II. No segundo ano de vida, a frequência das consultas diminui, sendo recomendadas no mínimo duas consultas, preferencialmente no 18º e no 24º mês.

III. A partir do segundo ano de vida, as consultas de puericultura devem passar a ser anuais, mantendo-se esta periodicidade até a adolescência.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 27

Uma criança de 7 anos de idade, com diagnóstico prévio de asma persistente leve, é trazida ao consultório para avaliação de controle. A mãe relata que, no último mês, o paciente tem apresentado tosse seca e despertares noturnos duas vezes por semana, além de necessitar do uso de salbutamol em spray para alívio dos sintomas três a quatro vezes por semana. Ele utiliza budesonida inalatória em baixa dose diariamente, com técnica correta e boa adesão. De acordo com as diretrizes da Global Initiative for Asthma - GINA, qual é a classificação do nível de controle da asma do paciente e a conduta terapêutica mais adequada neste momento?

- (A) Asma parcialmente controlada; aumentar a dose do corticoide inalatório para média e manter o salbutamol apenas para alívio.
- (B) Asma não controlada; substituir o corticoide inalatório por um antagonista de receptor de leucotrienos, como o montelucaste, via oral.
- (C) Asma não controlada; manter o corticoide inalatório (CI) em baixa dose e associar um beta-agonista de longa duração (LABA) no mesmo dispositivo.
- (D) Asma parcialmente controlada; prescrever um ciclo curto de corticoide oral e manter a terapia de controle atual após o término do ciclo.

Questão 28

A dermatite atópica é uma doença inflamatória crônica da pele, de caráter recidivante, com manifestações clínicas que variam conforme a faixa etária do paciente. Sobre as características da dermatite atópica e seu manejo, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() Na fase do lactente (até 2 anos de idade), as lesões eczematosas, agudas e exsudativas predominam na face, couro cabeludo e superfícies extensoras dos membros, poupando a área das fraldas.

() Na fase infantil (2 a 12 anos), o padrão das lesões se modifica, com predomínio de placas liquenificadas (espessadas) e escoriadas nas fossas poplíteas e

cubitais, punhos e tornozelos.

(__)O tratamento de base para todas as formas de dermatite atópica é a hidratação intensiva da pele com emolientes e o afastamento de gatilhos, sendo os corticosteroides tópicos a terapia de primeira linha para o controle das crises inflamatórias.

(__)A infecção secundária das lesões de eczema por *Staphylococcus aureus* é uma complicação comum, manifestada por crostas melicéricas e pústulas, e requer o uso de antibioticoterapia sistêmica.

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

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

Questão 29

A vigilância do crescimento e do desenvolvimento neuropsicomotor é uma atividade central na puericultura, permitindo a detecção precoce de desvios da normalidade que possam indicar patologias subjacentes e que necessitem de intervenção. A correta interpretação dos marcos esperados e dos reflexos primitivos é fundamental para uma avaliação adequada. Sobre marcos específicos e a interpretação do desenvolvimento, analise as afirmativas a seguir.

I.A ausência do reflexo de Moro após os 6 meses de vida é um achado esperado e obrigatório, indicando a maturação adequada do sistema nervoso central através da mielinização e inibição cortical, enquanto sua persistência após esta idade é um sinal de alerta para disfunção neurológica, como a paralisia cerebral.

II.O desenvolvimento da linguagem em uma criança de 24 meses de idade tipicamente inclui a capacidade de formar frases com duas ou mais palavras, ter um vocabulário de aproximadamente 50 a 200 palavras e compreender ordens simples, sendo que a ausência destes marcos exige investigação para transtornos do espectro autista ou atraso de linguagem.

III.O controle esfinteriano diurno é um marco do desenvolvimento que depende da maturação neurológica das vias corticoespinhais e da capacidade cognitiva da criança de compreender e colaborar com o treinamento, sendo geralmente adquirido entre os 2 e 3 anos de idade, e seu início forçado pode gerar consequências psicológicas negativas.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 30

A puberdade precoce é definida pelo surgimento de caracteres sexuais secundários antes dos 8 anos em meninas e antes dos 9 anos em meninos, sendo classificada como central (dependente de Gonadotrophin-Releasing Hormone - GnRH) ou periférica (independente de GnRH). Sobre a abordagem diagnóstica e terapêutica da Puberdade Precoce Central (PPC), analise as afirmativas a seguir.

I.O diagnóstico laboratorial da PPC é confirmado pelo teste de estímulo com análogo de GnRH, que demonstra um pico de LH em níveis puberais (geralmente > 5 UI/L), refletindo a ativação do eixo hipotálamo-hipófise-gonadal.

II.A realização de ressonância magnética do sistema nervoso central é mandatória em todos os meninos com PPC e em meninas com início dos sinais antes dos 6 anos de idade, devido à maior prevalência de lesões expansivas nestes grupos.

III.O tratamento da PPC de rápida progressão é realizado com análogos de GnRH de ação prolongada, que atuam por dessensibilização da hipófise, levando à supressão da secreção de gonadotrofinas e à regressão dos caracteres sexuais, visando preservar a estatura final.

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 31

Uma criança de 8 anos de idade é atendida com história de movimentos involuntários, rápidos, arrítmicos e sem propósito, que afetam face, tronco e membros, associados à fraqueza muscular (hipotonia) e labilidade emocional. A mãe relata um episódio de faringite há cerca de um mês. O exame neurológico evidencia o sinal do "leiteiro" (incapacidade de manter a preensão palmar) e a língua "em saco de vermes" (movimentos incessantes de protusão e retração). Sobre a principal hipótese diagnóstica, analise as afirmativas a seguir.

I.O quadro clínico é altamente sugestivo de Coreia de Sydenham, uma manifestação neurológica tardia da Febre Reumática.

II.A Coreia de Sydenham é considerada um critério maior para o diagnóstico de Febre Reumática, e sua presença isolada, mesmo sem outros critérios, pode ser suficiente para o diagnóstico se a evidência de infecção estreptocócica prévia for confirmada.

III.O tratamento da Coreia de Sydenham envolve o uso de medicamentos para controlar os movimentos, como o ácido valproico ou haloperidol, e a profilaxia secundária com penicilina benzatina para prevenir novos surtos de Febre Reumática.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 32

Os indicadores de saúde são ferramentas essenciais da epidemiologia para monitorar a situação de saúde de uma população, avaliar o impacto de intervenções e orientar o planejamento de políticas públicas. No contexto da saúde infantil, alguns indicadores são particularmente importantes. Sobre os principais indicadores de mortalidade infantil, analise as afirmativas a seguir.

I.O Coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI) é calculado pelo número de óbitos de crianças menores de um ano de idade, em determinado local e ano, dividido pelo número de nascidos vivos no mesmo local e ano, multiplicado por 1.000.

II.O CMI pode ser decomposto nos componentes Neonatal Precoce (0 a 6 dias de vida), Neonatal Tardio (7 a 27 dias de vida) e Pós-Neonatal (28 dias a 364 dias de vida), permitindo a identificação de problemas relacionados à assistência ao parto, ao recém-nascido ou às condições de vida da criança.

III.Uma alta proporção de óbitos no componente pós-neonatal em relação ao componente neonatal sugere deficiências na atenção primária, relacionadas ao manejo de doenças infecciosas, desnutrição e condições socioeconômicas desfavoráveis.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 33

A obesidade infantil tornou-se uma epidemia global, associada a um risco aumentado de comorbidades metabólicas e cardiovasculares. A avaliação criteriosa e a identificação de complicações são essenciais no manejo clínico. Qual dos seguintes achados clínicos ou laboratoriais é o indicador mais precoce e sensível de resistência insulínica em uma criança com obesidade?

- (A) Hipertensão arterial sistêmica confirmada em três aferições distintas.
- (B) Glicemia de jejum alterada (entre 100 e 125 mg/dL).
- (C) Níveis elevados de triglicérides e baixos níveis de HDL-colesterol.
- (D) Acantose nigricans em áreas de dobras cutâneas.

Questão 34

Um neonato de 20 dias de vida é admitido em um serviço de emergência com uma história de febre intermitente e irritabilidade progressiva nas últimas 24 horas, associada a uma recusa parcial das mamadas. Ao exame físico, o paciente encontra-se reativo, porém com choro inconsolável ao manuseio, e a fontanela anterior está discretamente tensa. A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) revela pleocitose com predomínio de linfomononucleares, hiperproteinorraquia e glicorraquia normal. Diante da alta suspeita de meningoencefalite nesta faixa etária e considerando os agentes etiológicos mais prováveis para o quadro, mesmo com um LCR atípico, qual é o esquema antimicrobiano empírico apropriado a ser iniciado imediatamente após a coleta de culturas?

- (A) Penicilina Cristalina e Cloranfenicol.
- (B) Ampicilina e Cefotaxima.
- (C) Ceftriaxona e Vancomicina.
- (D) Oxacilina e Gentamicina.

Questão 35

Um lactente de 6 meses de idade, previamente hígido, é levado à emergência com história de início súbito há 12 horas de crises de choro intenso e intermitente, durante as quais flexiona as pernas sobre o abdome. Entre as crises, o lactente fica pálido e letárgico. A mãe relata um episódio de vômito e a presença de fezes com muco e sangue, com aspecto de "geleia de framboesa". Ao exame físico, palpa-se uma massa em formato de "salsicha" no quadrante superior direito do abdome. Qual é o exame de imagem de escolha para confirmar a principal hipótese diagnóstica e qual o tratamento inicial na ausência de complicações?

- (A) Seriografia esofagogastroduodenal; Observação clínica e hidratação venosa.
- (B) Tomografia computadorizada de abdome com contraste; Passagem de sonda nasogástrica e antibioticoterapia.
- (C) Ultrassonografia de abdome; Redução não cirúrgica com enema (hidrostático ou pneumático).
- (D) Radiografia simples de abdome; Laparotomia exploradora de urgência.

Questão 36

Uma menina de 12 anos de idade apresenta-se com história de febre diária vespertina há um mês, associada a um exantema róseo evanescente no tronco que surge durante os picos febris, além de artrite em joelhos e tornozelos. Os exames laboratoriais revelam leucocitose acentuada com neutrofilia, trombocitose e ferritina sérica extremamente elevada (> 10.000 ng/mL). Sobre a principal hipótese diagnóstica, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)O quadro clínico e laboratorial é altamente sugestivo de Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) forma Sistêmica.

(__)A ferritina marcadamente elevada é um achado característico e pode ser um marcador de uma complicação grave desta doença, a Síndrome de Ativação Macrofágica.

(__)A pesquisa do Fator Antinúcleo (FAN) é tipicamente positiva em altos títulos nesta forma de AIJ, auxiliando na confirmação diagnóstica.

(__)O tratamento de primeira linha para os sintomas sistêmicos desta condição, na ausência de manifestações graves, são os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) em doses plenas.

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

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

Questão 37

A anemia falciforme é uma hemoglobinopatia hereditária com alta prevalência no Brasil, caracterizada por fenômenos vaso-oclusivos e hemólise crônica. O manejo adequado desde o diagnóstico neonatal é crucial para reduzir a morbimortalidade. Qual das seguintes intervenções é a medida profilática primária importante para a prevenção de sepse por germes encapsulados em crianças com anemia falciforme nos primeiros cinco anos de vida?

- (A) Uso regular de hidroxiureia.
- (B) Suplementação diária com ácido fólico.
- (C) Penicilioterapia oral contínua.
- (D) Esquema de transfusão sanguínea crônica.

Questão 38

A Política Nacional de Humanização (PNH), ou HumanizaSUS, busca implementar princípios e diretrizes que qualifiquem as práticas de gestão e de cuidado no Sistema Único de Saúde. No contexto do atendimento pediátrico, a aplicação desses princípios é fundamental. Sobre as diretrizes da PNH aplicadas à pediatria, analise as afirmativas a seguir.

I.A diretriz da Ambiência refere-se à criação de espaços de saúde acolhedores e confortáveis, como a inclusão de brinquedotecas e áreas lúdicas nas enfermarias pediátricas, que promovam o bem-estar e a recuperação da criança.

II.O Acolhimento com Classificação de Risco nos serviços de urgência pediátrica é uma ferramenta da PNH que qualifica a escuta, organiza o fluxo e garante que as crianças com maior gravidade sejam atendidas com prioridade.

III.A garantia do direito a acompanhante em tempo integral para crianças e adolescentes hospitalizados, embora prevista no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), não possui relação com as diretrizes

da Política Nacional de Humanização (PNH), sendo considerada uma medida administrativa isolada, sem impacto significativo na qualificação do cuidado pediátrico.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 39

A crise febril é o evento convulsivo mais comum na infância, ocorrendo em crianças neurologicamente normais entre 6 meses e 5 anos de idade. A diferenciação entre crise febril simples e complexa é fundamental para o prognóstico e a orientação familiar. Sobre a crise febril, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(__)Define-se como crise febril simples aquela que se manifesta de forma generalizada, tônico-clônica, com duração inferior a 15 minutos, e que não recorre no mesmo episódio febril (período de 24 horas).

(__)A presença de um ou mais dos seguintes fatores caracteriza uma crise febril como complexa: natureza focal, duração superior a 15 minutos ou a ocorrência de mais de uma crise em um período de 24 horas.

(__)A realização de eletroencefalograma (EEG) e exames de neuroimagem, como a tomografia computadorizada de crânio, é indicada de forma rotineira após um primeiro episódio de crise febril simples para estratificar o risco de desenvolvimento de epilepsia.

(__)O tratamento profilático contínuo com anticonvulsivantes, como o fenobarbital ou o ácido valproico, demonstrou reduzir o risco de desenvolvimento de epilepsia no futuro em crianças com crises febris recorrentes, sendo recomendado pela maioria das diretrizes.

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

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

Questão 40

Uma criança de 4 anos de idade apresenta-se com edema periorbital e em membros inferiores, de início há uma semana. A mãe refere urina espumosa. Ao exame, a criança está normotensa, com anasarca. Os exames laboratoriais revelam proteinúria maciça (relação proteína/creatinina urinária > 2,0), hipoalbuminemia (albumina sérica < 2,5 g/dL) e dislipidemia, sem hematúria ou alteração da função renal. Qual é a hipótese diagnóstica provável e a terapia de primeira linha para indução da remissão?

- (A) Glomerulonefrite Difusa Aguda pós-estreptocócica; Penicilina Benzatina e restrição hídrica.
- (B) Nefropatia por IgA; Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA).
- (C) Síndrome Nefrótica por Lesões Mínimas; Prednisona oral.
- (D) Síndrome Hemolítico-Urêmica; Suporte clínico com diálise, se necessário.

