

LÍNGUA PORTUGUESA

01) Assinale a alternativa em que a concordância verbal está CORRETA:

- (A) Fazem dois anos que o projeto foi iniciado.
- (B) Houveram muitos problemas durante a reunião.
- (C) Existe várias soluções para o caso.
- (D) Devem haver alternativas mais eficientes.
- (E) Faz dois anos que o projeto foi iniciado.

02) Na frase “os alunos realizaram uma excelente apresentação”, a palavra “excelente” é classificada como:

- (A) Advérbio.
- (B) Substantivo.
- (C) Pronome.
- (D) Adjetivo.
- (E) Verbo.

03) Assinale a alternativa CORRETA quanto à regência verbal:

- (A) O professor assistiu o filme indicado pela turma.
- (B) Os alunos aspiram um futuro melhor.
- (C) Prefiro mais estudar do que trabalhar.
- (D) Ela informou os alunos sobre a mudança.
- (E) Cheguei no colégio atrasado.

04) No trecho “Maria estudou durante toda a semana para a prova. Portanto, conseguiu um excelente desempenho.” O termo “portanto” estabelece a ideia de:

- (A) Oposição.
- (B) Explicação.
- (C) Conclusão.
- (D) Alternância.
- (E) Comparação.

05) Assinale a alternativa em que a oração é subordinada substantiva objetiva direta:

- (A) Desejo que todos participem da reunião.
- (B) O problema é que ninguém compareceu.
- (C) Tenho certeza de que ele voltará.
- (D) A verdade é que o prazo terminou.
- (E) Era necessário que os alunos estudassem.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

06) Em uma viagem internacional, um brasileiro durante o almoço na escolha de uma carne verificou no cardápio que o peso da carne de sua escolha é de 12 oz ou 12 onças unidade utilizada naquele país, sabendo que 1 oz equivale a 28,35 gramas, qual é peso total em gramas da carne que escolheu para almoçar?

- (A) 320,25 gramas.
- (B) 328,40 gramas.
- (C) 336,10 gramas.
- (D) 340,20 gramas.
- (E) 348,60 gramas.

07) A função $T(t) = 6 (30^{t/5})$ determina a temperatura de uma determinada substância exposta a uma radiação, onde em um experimento realizado em um laboratório, t indica o tempo em horas. De acordo com esta função, a temperatura de 180 graus celsius será atingida após quantas horas de experimento?

- (A) 2 horas.
- (B) 4 horas.
- (C) 5 horas.
- (D) 6 horas.
- (E) 10 horas.

08) Uma obra será realizada no município de Herculano, onde o vencedor da licitação irá cobrar R\$ 4.500,00 por metro quadrado de área construída. Sabendo que a obra terá 376,75 metros quadrados, o valor total a ser pago para a construtora vencedora é de:

- (A) R\$ 1.665.425,00.
- (B) R\$ 1.695.375,00.
- (C) R\$ 1.705.485,00.
- (D) R\$ 1.715.250,00.
- (E) R\$ 1.735.595,00.

09) Três máquinas são responsáveis pela produção diária de peças de uma indústria conforme tabela abaixo:

Máquinas	Produção em Relação ao Total	Produção de Peças com Defeito
01	40%	1,5%
02	35%	0,75%
03	25%	2,0%

Se em um determinado dia a produção total de peças foi de 25.000 unidades, a quantidade de peças com defeito produzidas pelas máquinas 01 e 03 esperados é de:

- (A) 250.
- (B) 275.
- (C) 235.
- (D) 215.
- (E) 295.

10) Em uma assembleia legislativa, 10 vereadores se candidataram para participar de uma comissão que será criada com 5 membros e esta comissão irá realizar visitas a todas as escolas municipais da cidade de Bela Vista do Sul. Considerando estes dados, a quantidade de comissões distintas que podem ser criadas é de:

- (A) 120.
- (B) 5.000.
- (C) 40.320.
- (D) 720.
- (E) 252.

CONHECIMENTOS GERAIS

11) A Copa do Mundo FIFA de 2026 é um dos grandes eventos no mundo do turismo associado a esportes. Isso porque além do atrativo esportivo, o torneio traz um formato inédito que visa movimentar intensamente o turismo e a economia global. Considerando os aspectos geográficos e turísticos das cidades-sede escolhidas para abrigar os jogos, analise as afirmativas a seguir e marque V para VERDADEIRO ou F para FALSO:

() A Copa do Mundo de 2026 é a primeira edição da história do torneio a ser sediada por três países de forma conjunta (Estados Unidos, Canadá e México) com 48 seleções representadas.

() No Canadá, as cidades-sede escolhidas são Montreal e Ottawa, ambas próximas da fronteira internacional canadense com o México na costa Leste, selecionadas tanto pela importância econômica e política como também pelo clima ameno nesta época do ano.

() No México, foram selecionadas como sede Guadalajara, Monterrey e Cidade do México. Esta última apresenta a característica geográfica de estar localizada em elevada altitude (mais de 2.200 metros acima do nível do mar), fator que pode impactar o rendimento físico dos atletas.

() Nos Estados Unidos, principal país-sede do torneio, tem diversas cidades-sede para abrigar as seleções mundiais. Entre elas, está a capital Washington D.C., às margens do Oceano Pacífico, em que será realizada a grande final em estádio defronte à Casa Branca, sede do governo daquele país.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

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

12) O sistema de pagamentos instantâneos brasileiro (Pix) transcendeu sua função original de facilitação do mercado interno e tornou-se um instrumento de destaque na diplomacia econômica do país. Quais das assertivas abaixo são ações estratégicas do Estado brasileiro e suas instituições nesse processo? Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

I - A participação ativa do Banco Central do Brasil em projetos multilaterais, como o Nexus do Banco de Compensações Internacionais (BIS), visando padronizar e interligar sistemas de pagamentos instantâneos em escala global.

II - A imposição, por meio do Ministério das Relações Exteriores, da criação de uma moeda única no Mercosul como pré-requisito diplomático e tecnológico para o compartilhamento da infraestrutura do Pix com os países vizinhos.

III - A estruturação, por parte do Banco Central, de mecanismos operacionais transfronteiriços desenhados para reduzir os custos de transação no comércio bilateral e facilitar o envio de remessas por brasileiros residentes no exterior.

IV - A adesão voluntária do Estado brasileiro a restrições tecnológicas da Organização Mundial do Comércio (OMC), selando o compromisso legal do Brasil em não compartilhar a arquitetura do sistema Pix com países localizados fora das Américas.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e IV.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas I e IV.

13) Preencha as lacunas com a alternativa CORRETA:

O histórico julgamento iniciado no segundo semestre de 2024 na _____, envolvendo um esquema sistemático de abusos orquestrado pelo próprio marido da vítima ao longo de uma década, tornou-se um marco global no combate à violência de gênero. O caso, no qual o principal réu e dezenas de outros homens respondem pelo crime de _____, ganhou ampla repercussão internacional quando a vítima, _____, abriu mão do direito a um julgamento a portas fechadas e exigiu que as audiências fossem públicas, sob a premissa de que a vergonha deveria mudar de lado.

- (A) África do Sul/feminicídio/Reeva Steenkamp.
- (B) França/estupro/Gisèle Pelicot.
- (C) Paquistão/tentativa de homicídio/Malala Yousafzai.
- (D) República Islâmica do Irã/tortura policial/Mahsa Amini.
- (E) México/sequestro e desaparecimento/Debanhi Escobar.

14) No início de 2026, a Organização Mundial da Saúde (OMS) e autoridades sanitárias globais voltaram suas atenções para a região central do continente africano, especificamente para a República Democrática do Congo (RDC), devido à confirmação de um novo surto de uma febre hemorrágica altamente letal. Com um longo histórico de enfrentamento desde a sua descoberta na década de 1970, próximo a um rio que lhe empresta o nome, a patologia exigiu o acionamento rápido de protocolos de isolamento severo para conter a disseminação comunitária a partir das densas florestas equatoriais. Qual das alternativas se refere ao nome da doença catalisadora deste cenário de alerta sanitário internacional relatado no texto?

- (A) Variola.
- (B) Covid-19.
- (C) Ebola.
- (D) Chagas.
- (E) Poliomielite.

15) Nos últimos anos, o Brasil tem vivenciado um intenso debate nacional que contrapõe dois grandes desafios: a necessidade de aumentar a produtividade da economia brasileira e a crescente demanda da classe trabalhadora por mais tempo de descanso semanal, saúde mental e convívio familiar. Essa discussão ganhou força por meio de mobilizações nas redes sociais e nas ruas, culminando na apresentação de Propostas de Emenda à Constituição (PEC) no Congresso Nacional e movimentando as forças políticas em um ano eleitoral. Apesar dos destaques e projetos concorrentes no percurso político e legislativo em Brasília, qual das alternativas abaixo se refere a um nome que condensou esse debate público?

- (A) PEC da Escala 6x1.
- (B) PEC das Domésticas.
- (C) PEC do Trabalho Escravo.
- (D) PEC da Bengala.
- (E) PEC do Teto de Gastos.

16) Uma das estratégias do governo federal foi a implantação do especialista - Pediatra na Atenção Primária de Saúde - APS, para a qualificação do cuidado integral de crianças e adolescentes no Sistema Único de Saúde - SUS. Sobre o tema apresentado, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

(A) Há pelo menos duas décadas, a SBP (Sociedade Brasileira de Pediatria) e suas Filiadas defendem a valorização do pediatra na Atenção Primária em Saúde (APS), considerando a importância do acompanhamento e da atenção à saúde prestados por este profissional às crianças e aos adolescentes, em todas as etapas do crescimento e desenvolvimento, sendo reconhecidos os aspectos técnico-científicos relacionados à abordagem integral e foco na família, na formação em pediatria.

(B) A presença do pediatra é para substituir outro profissional de equipes da ESF (Equipe Saúde da Família), a partir da premissa que, desta forma, possam ser alcançadas melhores condições e qualidade ao cuidado de crianças e adolescentes, neste nível de atenção, unindo esforços para o fortalecimento do SUS (Sistema Único de Saúde).

(C) O aumento da sobrevivência de crianças com condições crônicas de saúde e a alta expectativa social na responsabilidade do SUS (Sistema Único de Saúde), frente às demandas de grupos com deficiências ou transtornos do desenvolvimento, indicam que o pediatra poderá atuar desde a APS (Atenção Primária de Saúde), mitigando a sobrecarga de referências a outros especialistas, ao mesmo tempo que o cuidado se qualifica no ponto de coordenação da rede de atenção à saúde.

(D) O artigo 227 da Constituição e o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) privilegiam o melhor interesse da criança e do adolescente. A proteção integral com absoluta prioridade aos seus direitos fundamentais de saúde, alimentação, educação, entre outros, implicam o reconhecimento da condição peculiar da criança e do adolescente como pessoas em desenvolvimento.

(E) Não se pode considerar natural que existam ao menos dois grupos diversos na população brasileira, um majoritário, que não tem direito ao cuidado em saúde pelo pediatra e outro grupo que o tem.

17) Na pediatria a imunização é de fundamental importância para a proteção e desenvolvimento da criança e adolescente, sobre o tema imunização ativa e passiva, analise as alternativas a seguir e assinale a INCORRETA:

(A) Na imunização ativa, as vacinas são administradas para estimular os mecanismos naturais de defesa do organismo.

(B) A alergia a ovos é comum nos Estados Unidos. Algumas vacinas, incluindo a maioria das vacinas contra a gripe, contêm traços de antígenos de ovos (substâncias que o sistema imunológico consegue reconhecer e que podem desencadear uma resposta). As pessoas com histórico de alergia a ovos devem receber a vacina contra a gripe, independentemente da gravidade de qualquer reação anterior a ovos.

(C) Vacinas vivas atenuadas: Contêm um produto químico adicional (o adjuvante) que aumenta a eficácia da vacina ao estimular uma resposta mais forte e mais prolongado pelo sistema imunológico.

(D) Vacinas toxoides: Contêm uma substância inofensiva (denominada toxoide) que foi modificada a partir de uma substância nociva (denominada toxina) produzida por uma bactéria

(E) A imunização passiva pode também ser usada para evitar a doença quando existe a possibilidade de exposição a ela e a pessoa não tem tempo para completar uma série de vacinas. Por exemplo, é possível administrar uma solução contendo gamaglobulina que é ativa contra o vírus da varicela a uma gestante que não tenha imunidade contra o vírus e tenha sido exposta a ele. O vírus da varicela pode causar danos ao feto e complicações graves (por exemplo, pneumonia) na gestante.

18) Sobre o código de ética médica é um dever do médico ter conhecimento e saber dos direitos e deveres em relação a profissão e aos pacientes. Sobre o assunto, analise os itens a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

I - Sobre os princípios fundamentais do código de ética médica: IV - Ao médico cabe zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão.

II - Direto dos Médicos: VIII - Decidir, em qualquer circunstância, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente sem permitir que o acúmulo de encargos ou de consultas venha prejudicar seu trabalho.

III - Responsabilidade Profissional: - Art. 9º Deixar de comparecer a plantão em horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, salvo por justo impedimento.

- (A) Somente os itens I e II estão corretas.
- (B) Somente os itens I e III estão corretas.
- (C) Somente os itens II e III estão corretas.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens incorretos.

19) Paciente, masculino, 12 anos, hispânico. Queixa principal ao realizar consulta com médico em unidade básica de saúde, aumento da sede e urina, cansaço, dificuldade na escola. Apresenta história clínica de obesidade, alimentação desequilibrada e história familiar de diabetes tipo 2. Ao exame físico, obesidade, presença de acantose nigricans (manchas escuras no pescoço/axilas), frequentemente assintomático inicialmente. Sobre o tema apresentado, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) No diabetes tipo 1, a apresentação clínica varia amplamente. As crianças são frequentemente assintomáticas ou minimamente sintomáticas, e a doença só pode ser detectada em testes de rotina. Contudo, algumas crianças apresentam hiperglicemia sintomática (poliúria e frequência urinária, polidipsia), estado hiperglicêmico, ou Cetoacidose Diabética.
- (B) Crianças sem autoanticorpos, com mais de 10 anos (ou que iniciaram a puberdade) no momento do diagnóstico, obesas ou com evidência de comorbidades metabólicas, são geralmente tratadas como tendo diabetes tipo 2.
- (C) O diagnóstico de diabetes e pré-diabetes baseia-se em medições anormais de glicose ou em testes de tolerância à glicose que atendem aos critérios diagnósticos da American Diabetes Association.
- (D) A aterosclerose em pacientes com diabetes tipo 2 começa na infância ou adolescência e aumenta significativamente o risco de doença cardiovascular.
- (E) O início do diabetes tipo 2 muitas vezes coincide com o pico de resistência à insulina da puberdade fisiológica, o que pode levar a sintomas de hiperglicemia em adolescentes previamente compensados.

20) Paciente, 5 anos, sexo feminino, levado ao pronto atendimento pelos pais, com queixas de tosse, inapetência e febre há 2 dias, evoluindo com aumento do esforço respiratório. Ao exame físico apresentou, Taquipneia (FR: 42 irpm), temperatura axilar 38 graus celsius, toxemiada, estertores crepitantes bilaterais e diminuição do murmúrio vesicular à esquerda. Na radiografia de tórax com opacidade em hemitórax esquerdo. Sobre o caso apresentado e conhecimentos prévios sobre o assunto, qual o diagnóstico do caso apresentado, analise as alternativas e assinale a CORRETA:

- (A) Crise asmática grave.
- (B) Bronquiolite.
- (C) Pneumonia complicada com necessidade de drenagem torácica.
- (D) Pneumonia bacteriana não complicada.
- (E) Broncopneumonia não especificada.

21) Tumores em pediatria é uma das situações mais comóventes entre os familiares e dos profissionais da área da saúde. Assinale a alternativa INCORRETA:

(A) A Tomografia Computadorizada é o exame de escolha porque fornece imagens mais detalhadas dos tumores do parênquima e pode detectar tumores no interior da fossa posterior, espaço subaracnoideo e na aracnoide-máter e pia-máter. A Ressonância Magnética pode ser feita, mas é menos sensível e menos específica.

(B) Os astrocitomas variam em uma faixa que vai de tumores inertes de baixo grau (o mais prevalente) até tumores malignos de alto grau.

(C) Tratamento do meduloblastoma: a cura somente com quimioterapia e esquemas que evitam ou adiam a radioterapia ocorreu em algumas crianças < 3 anos de idade, geralmente combinando cirurgia mais quimioterapia em altas doses com transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas.

(D) Neuroblastoma é o mais comum câncer em lactentes e é o tumor sólido mais comum, além de tumores cerebrais, em crianças.

(E) O tumor de Wilms se manifesta em crianças < 5 anos, mas, às vezes, em crianças maiores e raramente em adultos. O tumor de Wilms é responsável por cerca de 5% dos cânceres em crianças com < 15 anos.

22) Uma das doenças que mais tem afetado pacientes pediátricos nos últimos anos é a obesidade infantil. Sobre a obesidade infantil, e conhecimentos sobre o tema, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

(A) A obesidade infantil é uma condição complexa com múltiplas causas, pode incluir fatores genéticos, hormonais, psicológicos e comportamentais.

(B) O sinal mais aparente é o excesso de peso ou gordura corporal. Porém, os sintomas da obesidade infantil vão além do aumento visível de peso. Entre os sintomas mais comuns apresentados pelas crianças estão a falta de energia, dificuldade para respirar, resistência reduzida ao exercício físico, apneia do sono e dores nas articulações.

(C) Obesidade exógena: o tipo mais comum de obesidade infantil, causada por excesso de ingestão calórica e falta de atividade física.

(D) Obesidade endógena: é causado por outras doenças ou por fatores genéticos.

(E) O índice de massa corporal (IMC) é um índice usado para identificar a obesidade. Ele é calculado dividindo altura (metros) pelo peso (quilograma). Este índice é comparado com curvas de crescimento padronizadas para determinar se a criança está acima do peso ideal para sua idade e sexo.

23) Paciente, sexo masculino, 10 meses, trazido pelos pais em pronto atendimento devido quadro de crise convulsiva tônico-clônica generalizada, sem hipertermia no momento, mas com histórico de febre e irritabilidade. A causa de casos semelhantes em pacientes que não apresentavam quadros anteriores e suspeita de meningite pelo médico assistente. Sobre o tema e assunto, analise os itens e assinale a alternativa CORRETA:

I - Critérios menores: Febre documentada ≥ 38 °C nas 72 horas antes ou após a apresentação.

II - Critérios menores: Convulsões generalizadas ou parciais não totalmente atribuíveis a um distúrbio convulsivo preexistente.

III - Critério principal (obrigatório): Estado mental alterado (definido como nível de consciência diminuído ou alterado, letargia ou alteração de personalidade) com duração ≥ 24 horas sem causa alternativa identificada.

(A) Somente os itens I e II estão corretos.

(B) Somente os itens I e III estão corretos.

(C) Somente os itens II e III estão corretos.

(D) Todos os itens corretos.

(E) Todos os itens incorretos.

24) Uma mãe trás seu filho para atendimento com pediatra no pronto atendimento. Paciente lactente, 1 mês de vida. Mãe refere que tem apresentado quadros de hemorragia digestiva recorrente e choque hipovolêmico (Mãe médica clínica). Ao exame físico e de imagens realizados, estigmas faciais típicos, embriotóxon posterior (exame oftalmológico), ecocardiograma indicando estenose de ramos pulmonares e forame oval patente. Sobre o tema de síndrome hemorrágica e o caso clínico apresentado, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Os sintomas da síndrome de Alagille podem incluir problemas de visão, disfunções de crescimento e de desenvolvimento cognitivo, formação frequente de coágulos, propensão a fraturas e problemas renais.
- (B) Os sintomas da síndrome de Alagille costumam ser confundidos com outras condições, o que dificulta o diagnóstico. A investigação envolve análise dos sintomas, exames de imagem e laboratoriais e biópsias.
- (C) O tratamento da síndrome de Alagille varia de acordo com os sintomas e envolve suplementações nutricionais, medicamentos e cirurgia. Em geral, as abordagens evitam complicações potencialmente fatais.
- (D) Na maioria dos casos, a síndrome de Alagille é provocada por alterações genéticas durante o desenvolvimento fetal. Em alguns poucos casos, a causa não é identificada.
- (E) A síndrome de Alagille é uma condição que exige cuidados pelo período inicial da infância, mas, em geral, o tratamento é capaz de reduzir com sucesso os sintomas que dificultariam uma vida normal.

25) Paciente de 10 anos, sexo masculino, paciente levado ao atendimento médico pela mãe em pronto atendimento, com queixas de Quadro de diarreia sanguinolenta e dor abdominal, evoluindo com palidez, redução da diurese (oligoanúria) e prostração. Ao realizar exames na unidade apresentou, trombocitopenia importante, < 20.000 mm³, com anemia ao exame, com aumento de escórias renais, creatinina acima de 4 e ureia elevado. Particularidade no exame laboratorial com presença de esquistócitos (fragmentação de hemácias). Sobre o assunto apresentado, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) A Síndrome Hemolítica Uremica é uma das principais causas de insuficiência renal aguda (IRA) em crianças menores de 4 anos.
- (B) A forma mais comum da doença é associação com diarreia, causada principalmente pela Escherichia Coli produtora de toxina Shiga (STEC), mais especificamente a cepa E. coli O157H7.
- (C) Na evolução da Síndrome Hemolítica Urêmica, a hemoglobina foi a primeira a melhorar (final da primeira semana), seguida de melhora da contagem de plaquetas e aumento lenta da lactato desidrogenase.
- (D) A tríade da síndrome: após uma gastroenterite por Escherichia Coli ocorre uma lesão endotelial que cursa com anemia hemolítica, trombocitopenia e uremia.
- (E) Quanto às transfusões, pode ser necessário realizar transfusão de plaquetas e de hemácias em situações de anemia grave, especialmente com hemoglobina abaixo de 6 g/dL ou que hematócrito está menor que 18%.

26) Paciente, sexo masculino, 3 anos e 7 meses, com histórico de cardiopatia congênita, é trazido ao pronto atendimento pediátrico para avaliação, mãe apresenta queixas de dispneia persistente, baixo ganho ponderal e cansaço fácil aos esforços. Apresentava comunicação interventricular (CIV) múltipla desde o nascimento, com evolução desfavorável mesmo após bandagem pulmonar aos 6 meses. Ao exame físico: Peso de 7.580g (baixo ganho ponderal), acianótico, dispneico, com presença de sopro cardíaco e hepatomegalia. Sobre o caso apresentado, analise as alternativas e assinale qual o correto diagnóstico da criança. Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Pneumonia Bacteriana.
- (B) Insuficiência Cardíaca.
- (C) Crise hipertensiva.
- (D) Hipoparatiroidismo.
- (E) Síndrome de Leigh.

27) Mãe preocupada com seu filho que nasceu há 2 semanas, leva ao atendimento médico de urgência em pronto atendimento com queixas de paciente estar amarelo (icterícia) com aumento progressiva e fezes claras (acolia) e persistentes por mais de 2 semanas. Ao exame físico apresenta, icterícia cutânea, hepatomegalia (fígado endurecido) e esplenomegalia. Sobre o assunto abordado e conhecimentos prévios, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) Bebês com atresia biliar têm icterícia e, frequentemente, urina escura, fezes pálidas (acolia) e aumento do fígado e do baço.
- (B) Quando os bebês tratados têm entre 2 e 3 meses de idade, é possível que eles não tenham ganhado tanto peso e não tenham crescido tanto como esperado. Eles podem apresentar coceira, irritabilidade e grandes veias visíveis no abdômen, bem como aumento do tamanho do baço.
- (C) A atresia biliar começa várias semanas a meses após o nascimento. Nesse defeito, ocorre o estreitamento progressivo dos dutos biliares e eles ficam bloqueados. Assim, a bile não consegue chegar ao intestino.
- (D) O diagnóstico se baseia em exames de sangue, ultrassom, exames de medicina nuclear e no exame do fígado e dos dutos biliares durante uma cirurgia.
- (E) Os sintomas típicos incluem uma coloração amarelada da pele e do branco dos olhos (icterícia), urina escura, fezes de cor pálida e aumento do tamanho do fígado.

28) O conhecimento de atendimento de urgência e emergência é fundamental a todo médico que atue em pronto atendimento ou serviço de urgência e emergência, por exemplo, SAMU e/ou SIATE. Sobre o tema de atendimento em urgência, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) No algoritmo da parada cardiorrespiratória (PCR) de bebês e crianças, se houver pulso palpável de 60 batimentos por minuto ou mais, mas a respiração estiver ausente ou inadequada, deve-se fornecer respiração de resgate a cada 2 ou 3 segundos (20 a 30 respirações por minuto).
- (B) Ao executar Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em bebês e crianças com via aérea avançada estabelecida, é aconselhável alcançar um intervalo de frequência respiratória de 1 ventilação a cada 2 a 3 segundos (20 a 30/min), sem interromper compressões.
- (C) Na Guia da AHA (American Heart Association) 2020 ficou estabelecido que é aconselhável administrar a dose inicial de epinefrina em até 5 minutos depois do início das compressões torácicas.
- (D) No choque séptico é aconselhável administrar fluidos em alíquotas de 10 mL/kg ou 20 mL/kg com reavaliação frequente. Deve-se ter cuidado adicional com a sobrecarga hídrica e utilizar cristaloides balanceados e tamponados.
- (E) Estudos demonstraram que frequências de ventilação mais baixas (no máximo 25/min em bebês e 15/min em crianças) se associam a taxas melhores de recuperação de batimentos espontâneos e de sobrevivência em parada cardiorrespiratória (PCR) intra-hospitalar.

29) Um paciente lactente, 5 meses, gênero masculino, com avaliação pelo médico da unidade básica de saúde, apresentou quadro de vômitos, sonolência, hipotonia global (fraqueza muscular), ganho de peso insuficiente e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor (não sustentava a cabeça, não sorria). Tem amamentação exclusiva materna. Mãe vegetariana. Sobre o caso apresentado e conhecimentos prévios sobre o tema, analise as alternativas e assinale qual vitamina esta em déficit para este paciente. Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Vitamina A que o paciente apresenta falta.
- (B) Vitamina C que o paciente apresenta falta.
- (C) Vitamina D que o paciente apresenta falta.
- (D) Vitamina E que o paciente apresenta falta.
- (E) Vitamina B12 que o paciente apresenta falta.

30) Pais levam criança de 7 anos ao atendimento médico em unidade básica de saúde, devido paciente apresentar lesões de pele que não melhora. Apresenta lesões problemáticas nas pernas, rosto e braços, de características bolhosas, edemaciadas, avermelhadas e purulentas. Relata persistência do quadro por mais de 7 meses. Relata visão e dor. Iniciado tratamento com antiinflamatórios descritos por alguns meses, mas não houve melhora. O uso de antibióticos orais não foi informado. Sobre o tema abordado e prévio conhecimento, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) O impetigo bolhoso é ocasionado, quase que exclusivamente, pelo *S. aureus* produtor de exotoxina.
- (B) As bolhas se rompem facilmente, dentro de 1 a 3 dias, deixando uma borda em torno de uma base úmida eritematosa.
- (C) O diagnóstico é essencialmente clínico, baseado na história e no exame físico. Entretanto, a realização de culturas da secreção para identificação do agente etiológico pode ser indicada quando há suspeita da presença do *Staphylococcus aureus* metilino-resistente (MRSA) ou quando um surto é identificado.
- (D) Os antibióticos orais indicados para o tratamento do impetigo são: mupirocina, ácido fusídico e a retapamulina.
- (E) A possibilidade de diagnósticos alternativos deve ser considerada nos casos recorrentes ou em casos de falha terapêutica.

31) Acidentes com animais peçonhentos são umas das preocupações gerais da população, principalmente quando envolve crianças. Sobre o assunto e conhecimentos prévios, analise os itens e correlacione o tipo de acidente e sintomas com o nome popular de cada animal:

TIPO DE ACIDENTE E SINTOMAS:

I – Acidente botrópico (*Bothrops* e *Bothrocophias*); Sintomas: bA região da picada apresenta dor e inchaço, às vezes com manchas arroxeadas (edemas e equimose) e sangramento pelos pontos da picada, em gengivas, pele e urina. Pode haver complicações, como grave hemorragia em regiões vitais, infecção e necrose na região da picada, além de insuficiência renal.

II – Acidente laquétrico (*Lachesis*); Sintomas: Quadro semelhante ao acidente por jararaca, a picada pode ainda causar dor abdominal, vômitos, diarreia, bradicardia e hipotensão.

III – Acidente crotálico (*Crotalus*); Sintomas: O local da picada muitas vezes não apresenta dor ou lesão evidente, apenas uma sensação de formigamento. Pode ocorrer dificuldade de manter os olhos abertos, com aspecto sonolento (fácies miastênica), visão turva ou dupla, mal-estar, náuseas e cefaleia, acompanhadas por dores musculares generalizadas e urina escura nos casos mais graves.

IV – Acidente elapídico (*Micrurus* e *Leptomicrurus*); Sintomas: O acidente não provoca, no local da picada, alteração importante. As manifestações do envenenamento caracterizam-se por dor de intensidade variável, visão borrada ou dupla, pálpebras caídas e aspecto sonolento. Óbitos estão relacionados à paralisia dos músculos respiratórios, muitas vezes decorrentes da demora na busca por socorro médico.

NOME POPULAR:

- () A – Surucucu-pico-de-jaca.
- () B – Jararaca, jararacuçu, urutu, caiçaca, comboia, cruzeira.
- () C – Coral-verdadeira.
- () D – Cascavel, boicininga, marabóia, maracabóia, maracá.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- (A) I – A; II – B; III – C; IV – D.
- (B) I – D; II – C; III – B; IV – A.
- (C) I – B; II – A; III – D; IV – C.
- (D) I – C; II – D; III – A; IV – B.
- (E) I – D; II – B; III – A; IV – C.

32) Sobre leucemia em pediatria, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) A leucemia linfóide aguda (LLA) é a mais comum (75-80%), seguida pela leucemia mieloide aguda (15 a 20%). A leucemia mieloide crônica é incomum em pediatria, variando de 2 a 5%.
- (B) As leucemias agudas representam uma desordem clonal do sistema hematopoiético, originária de mutações em uma única célula, que é transmitida aos seus descendentes. Na maioria dos casos esta anormalidade genética é adquirida, e somente em torno de 5% dos casos está associada a síndromes genéticas hereditárias.
- (C) Aproximadamente dois terços das crianças e adolescentes apresentam sintomas inespecíficos, como letargia, fadiga, dor óssea e inapetência por cerca de quatro semanas antes do diagnóstico, podendo inicialmente dificultar a distinção com as doenças autolimitadas da infância.
- (D) Os principais diagnósticos diferenciais das leucemias agudas incluem, artrite reumatoide juvenil, trombocitopenia imune primária, anemia aplásica, mielodisplasia, mononucleose infecciosa e outras infecções, citopenias nutricionais, neuroblastoma, linfoma não Hodgkin, rabdomyosarcoma metastático, histiocitose das células de Langerhans e síndromes hemofagocíticas.
- (E) O diagnóstico tardio das leucemias, aliado ao tratamento adequado em centros de referência em oncologia pediátrica permitiram aumentar significativamente a taxa de cura da doença.

33) Paciente, 10 meses, sexo feminino, é trazido ao pronto atendimento pela mãe o qual queixa-se de paciente apresentar febre alta 39 - 39.5 °C, há 2 dias, sem foco aparente, associada a irritabilidade e recusa alimentar. Ao exame físico: Regular estado geral, desidratação leve, abdome doloroso à palpação profunda (região suprapúbica), sem alterações em orofaringe ou ausculta pulmonar. Ao exame laboratoriais com rotina de urina com resultado: Piúria (leucocitúria), nitrito positivo, esterase leucocitária positiva. Sobre o quadro clínico apresentado, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) A infecção de trato urinário (ITU) constitui uma das infecções bacterianas menos frequentes em Pediatria. É, provavelmente, a infecção bacteriana menos prevalente no lactente.
- (B) É uma doença que acomete principalmente o sexo feminino podendo chegar a 20:1 casos, embora, do período neonatal até os seis meses de idade pode haver predominância no sexo masculino.
- (C) Crianças menores apresentam sinais e sintomas mais inespecíficos. Febre é o sintoma mais frequente no lactente.
- (D) O diagnóstico e a terapêutica precoces são fatores principais para evitar a formação da cicatriz renal.
- (E) O tratamento inicial com antibióticos é empírico observando-se a idade e o estado geral do paciente.

34) Um menino de 4 anos é levado ao pronto-atendimento com quadro de tosse persistente e cheia há 5 dias, que piora no período da noite. A mãe relata que o quadro começou com coriza, obstrução nasal e febre baixa de 37,8 °C. Ao exame físico, o paciente apresenta-se ativo, corado, com discretos sibilos esparsos e estertores grossos à auscultação pulmonar, sem sinais de desconforto respiratório ou tiragens. A saturação de oxigênio em ar ambiente é de 97%. Considerando a principal hipótese diagnóstica de bronquite aguda infantil e a conduta recomendada para este caso, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A etiologia mais provável é de origem viral, sendo indicadas medidas de suporte como hidratação fluida, lavagem nasal com soro fisiológico e uso de antitérmicos se houver febre.
- (B) O tratamento exige o uso imediato de antibióticos de amplo espectro por via oral, como a amoxicilina, devido ao alto risco de progressão para pneumonia bacteriana.
- (C) O uso de xaropes antitussígenos potentes deve ser rigorosamente prescrito para cessar completamente a tosse produtiva e evitar episódios de vômitos.
- (D) A radiografia de tórax deve ser solicitada de rotina em todos os casos iniciais para confirmar a inflamação isolada da árvore brônquica.
- (E) Trata-se de uma condição crônica sem possibilidade de cura na infância, exigindo o uso contínuo de corticosteroides inalatórios pelo resto da vida.

35) No contexto da Estratégia Saúde da Família (ESF), a assistência à saúde da criança (puericultura) deve ser integral, contínua e multiprofissional. Considerando as diretrizes do Ministério da Saúde para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil na Atenção Primária, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O monitoramento do perímetro cefálico é obrigatório em todas as consultas de rotina até os 5 anos de idade, visando a detecção precoce de macro ou microcefalia.
- (B) O aleitamento materno exclusivo deve ser recomendado até os 4 meses de vida, iniciando-se a introdução alimentar com sucos e papas de frutas a partir deste período para evitar anemias.
- (C) A Caderneta da Criança é um instrumento exclusivo para o registro de vacinas, não devendo ser utilizada para anotações de marcos de desenvolvimento pelos pais.
- (D) Na avaliação do desenvolvimento, se a criança não apresentar um marco esperado para a sua faixa etária, mas tiver todos os fatores de risco ausentes, o profissional deve classificar como "Desenvolvimento Normal" e dar alta do acompanhamento.
- (E) A visita domiciliar na primeira semana de vida (idealmente até o 5º dia pós-parto) é uma ação intersectorial essencial para avaliar o binômio mãe-bebê, incentivar a amamentação e verificar os resultados do teste do pezinho.

36) O diagnóstico de tuberculose pulmonar ativa em crianças menores de 10 anos é frequentemente desafiador devido à característica paucibacilar da doença nessa faixa etária. Considerando as recomendações do Ministério da Saúde para o diagnóstico, rastreamento de contatos e tratamento da tuberculose em pediatria, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O sistema de pontuação para o diagnóstico de TB pulmonar em crianças pontua positivamente quadros radiológicos inespecíficos ou infiltrados que não melhoram após o uso de antibióticos habituais para pneumonia.
- (B) O Teste Tuberculínico (PPD) isolado com endurecimento menor que 5 mm em crianças assintomáticas afasta completamente a possibilidade de Infecção Latente por Tuberculose (ILTb), independentemente do tempo de contato com o caso index.
- (C) Crianças menores de 10 anos diagnosticadas com tuberculose pulmonar ativa e sem critérios de gravidade devem realizar o tratamento padrão de primeira linha utilizando o esquema de 4 drogas (Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol) na fase intensiva.
- (D) O Mal de Pott, forma de tuberculose que acomete a coluna vertebral, representa a manifestação extrapulmonar mais comum observada na rotina da pediatria.
- (E) O lavado gástrico é o método de escolha prioritário para todas as crianças com suspeita de TB, apresentando sensibilidade diagnóstica superior a 90% na detecção do bacilo.

37) Uma menina de 8 anos é levado ao pronto-socorro apresentando inchaço proeminente ao redor dos olhos e nas pernas, que começou há 4 dias. A mãe relata que a urina do filho está escassa e com coloração escura, semelhante à "cor de Coca-Cola". Na anamnese, ela lembra que a paciente teve uma infecção de pele (impetigo) tratada há cerca de 3 semanas. Ao exame físico, o médico constata edema facial e de membros inferiores (+2/+4) e uma pressão arterial de 135x90 mmHg (acima do percentil 95 para a idade). Os exames laboratoriais iniciais revelam hematuria macroscópica com presença de hemácias dismórficas no EAS e função renal leve. Considerando o diagnóstico mais provável para este quadro clínico, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O tratamento inicial exige a introdução imediata de corticoterapia em altas doses (pulsoterapia) para reverter a lesão glomerular e conter a proteinúria.
- (B) Espera-se encontrar, no perfil laboratorial desse paciente, uma queda acentuada nos níveis séricos da fração C3 do complemento, que tipicamente se normaliza em até 8 semanas.
- (C) A principal causa da hipertensão arterial e do edema nessa síndrome é a perda maciça de proteínas na urina (proteinúria na faixa nefrótica), levando à queda da pressão oncótica.
- (D) O período de incubação observado entre a infecção cutânea prévia e o surgimento dos sintomas renais afasta a hipótese de etiologia estreptocócica, cujo intervalo clássico é de apenas 1 a 3 dias.
- (E) A presença de hemácias dismórficas e cilindros hemáticos na urina indica sangramento do trato urinário inferior (bexiga ou uretra), sendo necessária uma investigação por imagem urgente.

38) A taxa de Mortalidade Infantil é um indicador utilizado para avaliar o nível de desenvolvimento socioeconômico e a qualidade da assistência à saúde de uma população. Para fins de análise epidemiológica, esse indicador é subdividido em componentes. Considerando os componentes da mortalidade infantil, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A mortalidade neonatal precoce engloba os óbitos ocorridos do 7º ao 28º dia de vida completo da criança.
- (B) O componente pós-neonatal reflete majoritariamente as condições biológicas ligadas ao parto e a fatores genéticos da gestação.
- (C) A mortalidade neonatal tardia refere-se aos óbitos ocorridos desde o nascimento até o 6º dia completo de vida.
- (D) A taxa de mortalidade infantil é calculada dividindo-se o número de óbitos em menores de 1 ano pelo total de nascidos vivos, multiplicando-se o resultado por 1.000.
- (E) O aumento da cobertura de saneamento básico e o acesso à água tratada reduzem diretamente o componente neonatal, sem impactar o pós-neonatal.

39) Paciente, 14 anos, sexo feminino, vem a consulta com a mãe em unidade básica de saúde com queixas de vômitos, diarreia e prostração progressiva há 3 meses. Mãe informa que paciente tem apresentado astenia (fadiga), anorexia e perda ponderal importante. Ao exame físico paciente obnubilada (nível de consciência diminuído), desidratação, má perfusão periférica e presença de hiperpigmentação cutânea e de mucosas. Médico da unidade solicita exames laboratoriais o qual mãe apresenta ao médico assistente depois de 3 dias com evidência de desidratação hiponatrêmica grave, hipercalemia (potássio alto) e hipocloremia (cloro baixo). Sobre o caso, analise as alternativas e assinale a INCORRETA:

- (A) O diagnóstico clínico da Insuficiência Adrenal (IA) pode ser desafiador, em especial fora da crise addisoniana, porque as manifestações clínicas mais frequentes são inespecíficas, como fadiga, perda de peso, náusea, vômitos, dor abdominal, dores articulares e musculares.
- (B) O diagnóstico da Insuficiência Adrenal (IA) é pouco provável se o cortisol sérico basal pela manhã for $\leq 3-5$ mcg/dL. Já um cortisol sérico basal maior ou igual à 15 mcg/dL tem um alto valor preditivo para uma resposta normal em testes de estímulo (teste da cortrosina, teste de hipoglicemia insulínica ou teste com hormônio estimulador de ACTH).
- (C) Insuficiência Adrenal Primária (IAP): doenças autoimunes estão associadas à IAP nas síndromes poliglandulares autoimunes tipo 1 (candidíase mucocutânea, hipoparatiroidismo e diabetes melito tipo 1) e tipo 2 (doenças autoimunes da tireoide, diabetes melito tipo 1 e hipogonadismo hipergonadotrófico).
- (D) A insuficiência adrenal também pode ser causada por uma reação autoimune, câncer, infecção ou alguma outra doença.
- (E) Em 70% das pessoas com a doença de Addison, as glândulas adrenais são afetadas por uma reação autoimune, na qual o sistema imunológico do corpo ataca e destrói o córtex adrenal.

40) Uma criança de 18 meses dá entrada na Unidade de Pronto Atendimento com quadro de gastroenterite aguda. Apresenta diarreia aquosa e vômitos há 3 dias. O médico assistente precisa avaliar o estado de hidratação do paciente para definir se aplicará o Plano A (tratamento domiciliar), o Plano B (terapia de reidratação oral na unidade) ou o Plano C (reidratação venosa). De acordo com os critérios do Ministério da Saúde para a classificação do grau de desidratação, assinale a alternativa que apresenta sinais clínicos que caracterizam, especificamente, um quadro de desidratação moderada (ou "com desidratação"), analise as alternativas e assinale a CORRETA:

- (A) Estado geral comatoso, pulso rápido e filiforme, tempo de enchimento capilar maior que 3 segundos e incapacidade de beber líquidos.
- (B) Criança alerta, ativa, olhos normais, presença de lágrimas ao chorar e boca úmida.
- (C) Olhos fundos, saliva escassa, lágrimas ausentes e sinal da prega que desaparece lentamente (menos de 2 segundos).
- (D) Sinal da prega com retorno imediato, recusa alimentar sem vômitos e diurese normal nas últimas 24 horas.
- (E) Presença de sangue nas fezes (disenteria), febre alta isolada e ausência de distensão abdominal.