

Domingo de manhã

UNIMED – COOPERATIVA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DOS VALES DO TAQUARI E RIO PARDO LTDA
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026

54 A 61 – PEDIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**
3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:
 - ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
 - ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E A ESPECIALIDADE** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
 - OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H30MIN.**
4. Cada questão oferece **4 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C e D**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. A PESSOA CANDIDATA **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da(s) folha(s) definitiva(s) de respostas.
7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.
8. As três últimas pessoas candidatas deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DA PESSOA CANDIDATA.**
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_08/06/2026 11:36:30

Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

LEGISLAÇÃO

Para responder às questões 01 a 03, considere as disposições da Lei nº 9.656/1998, que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 01 – A Lei nº 9.656/1998 estabelece a criação do Conselho de Saúde Suplementar (CONSU) e suas competências, entre elas, fixar diretrizes gerais para implementação no setor de saúde suplementar. Nesse contexto, considerando as disposições da Lei, faz parte das competências do CONSU fixar diretrizes sobre:

- I. Normas de contabilidade, atuariais e estatísticas.
- II. Criação de fundo, contratação de seguro garantidor ou outros instrumentos que julgar adequados, com o objetivo de proteger o consumidor de planos privados de assistência à saúde em caso de insolvência de empresas operadoras.
- III. Parâmetros quanto ao capital e ao patrimônio líquido máximos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Com base Lei nº 9.656/1998, analise a sentença abaixo:

Sempre que detectadas nas operadoras sujeitas à disciplina desta Lei insuficiências das garantias do equilíbrio financeiro, anormalidades econômico-financeiras ou administrativas graves que coloquem em risco a continuidade ou a qualidade do atendimento à saúde, a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) poderá determinar a liquidação extrajudicial (**1ª parte**); a alienação da carteira (**2ª parte**); o regime de direção fiscal ou técnica por prazo não superior a 365 dias (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- C) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- D) Todas as partes.

QUESTÃO 03 – De acordo com as previsões legais, cabe à operadora prestar serviço de cirurgia plástica reconstrutiva de mama, utilizando-se de todos os meios e técnicas necessárias para o tratamento de mutilação total ou parcial. Nesse contexto, cabe à operadora assegurar:

- I. Desde o diagnóstico, o acompanhamento psicológico e multidisciplinar especializado das pacientes que sofrerem mutilação total ou parcial de mama decorrente de utilização de técnica de tratamento de câncer.
- II. Os procedimentos de simetrização da mama contralateral e de reconstrução do complexo aréolo-mamilar, que integram a cirurgia plástica reconstrutiva prevista na referida Lei.
- III. A substituição do implante mamário sempre que ocorrerem complicações ou efeitos adversos a ele relacionados nos casos em que a reconstrução mamária ou a simetrização da mama contralateral tenha sido realizada com esse dispositivo.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 04 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão, as pessoas jurídicas de que trata o artigo 15 só poderão contratar plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão quando constituídas há pelo menos _____, exceto as pessoas jurídicas como os conselhos profissionais e entidades de classe, nos quais seja necessário o registro para o exercício da profissão e os sindicatos, centrais sindicais e respectivas federações e confederações.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) 3 meses
- B) 6 meses
- C) 9 meses
- D) 1 ano

QUESTÃO 05 – Considerando a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o disposto no plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial, analise as assertivas a seguir:

- I. Oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária.
- II. Desde que previsto contratualmente, o vínculo à pessoa jurídica contratante poderá abranger agentes políticos.
- III. O vínculo à pessoa jurídica contratante não poderá abranger menores aprendizes, sob nenhuma hipótese.
- IV. O empresário individual poderá contratar plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 06 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, que dispõe sobre os procedimentos adotados pela ANS para a estruturação e realização de suas ações fiscalizatórias, considera-se _____ a adoção pela operadora de medidas necessárias para a solução da demanda, resultando na reparação dos prejuízos ou danos eventualmente causados e no cumprimento útil da obrigação.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) reparação voluntária e eficaz
- B) tempestividade reparatória eficaz
- C) processo administrativo e reparatório
- D) eficácia regulatória voluntária

QUESTÃO 07 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, decorridos os prazos da fase de mediação preliminar, será efetuada a classificação das demandas que se enquadram em hipóteses previstas em seu artigo 13. Nesse sentido, serão classificadas as demandas enquadradas nas seguintes hipóteses:

- I. Demandas com relato de realização do procedimento no SUS.
- II. Demandas que envolvam infração de natureza potencialmente coletiva.
- III. Demandas que tenham sido instauradas de ofício pela ANS.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Considerando o disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09) sobre as atividades comerciais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando o colaborador não estiver no horário de trabalho, poderá circular nas áreas para comercializar produtos.
- B) É vedado informar o endereço da cooperativa para recebimento de correspondências ou encomendas particulares.
- C) É vedada a comercialização de produtos de fornecedores externos no ambiente de trabalho da Unimed VTRP.
- D) A Unimed VTRP não se responsabiliza por valores advindos da comercialização ou que possam vir a faltar em decorrência desta prática.

QUESTÃO 09 – Conforme disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09), suas diretrizes organizacionais são um conjunto de normas e valores assumidos pela Unimed VTRP. Nesse contexto, é correto afirmar que "ser reconhecida no cuidado integral em saúde" representa o conceito de:

- A) Missão.
- B) Visão.
- C) Propósito.
- D) Negócio.

QUESTÃO 10 – A Resolução Normativa da ANS nº 465/2021 atualiza o rol de procedimentos e eventos em saúde e estabelece a cobertura assistencial obrigatória a ser garantida nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 1999, Anexo III – Diretrizes Clínicas para coberturas de procedimentos na saúde. Considerando as previsões da Resolução, são diretrizes clínicas para a realização de uma Avaliação Geriátrica Ampla (AGA), EXCETO:

- A) Ter um caráter avaliativo multidimensional.
- B) Prover, necessariamente, ao seu término, um perfil de resultados nos seus escores que revele não somente uma listagem de doenças e problemas, mas seus impactos funcionais.
- C) Ser realizada por qualquer médico, desde que inscrito no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- D) Permitir, no seu laudo técnico final, apontar recursos de tratamentos que envolvam aspectos farmacológicos, planos de cuidados, intervenções em reabilitação e a necessidade de recursos comunitários.

QUESTÃO 11 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, que dispõe sobre a aplicação de penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde e a respeito da situação econômico-financeira, realizar operações financeiras vedadas por lei acarreta sanção de multa no valor de:

- A) R\$ 50.000,00.
- B) R\$ 100.000,00.
- C) R\$ 150.000,00.
- D) R\$ 200.000,00.

QUESTÃO 12 – Considerando as disposições da Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, o fato de infrator ter adotado voluntariamente providências suficientes para reparar os efeitos danosos da infração, mesmo que não configure reparação voluntária eficaz, é circunstância que:

- A) Sempre atenua a sanção.
- B) Nunca atenua a sanção.
- C) Atenua a sanção implicando em ampliação do prazo de aplicação da multa em 90 dias.
- D) Atenua a sanção implicando em redução de 70 a 90% do valor da multa.

QUESTÃO 13 – A Resolução Normativa da ANS nº 520/2022 estabelece os critérios mínimos para o exercício de cargo de administrador de operadora de planos privados de assistência à saúde, disciplina o procedimento para o seu cadastramento junto à ANS e dá outras providências. Nesse contexto, a Resolução prevê, quanto à instrução do pedido de cadastramento, a comunicação de eleição, nomeação ou designação por alteração em contrato ou estatuto social para a ocupação de cargo de administrador em operadora de planos privados de assistência à saúde será feita no prazo de 30 dias, contados do dia em que o ato é devidamente datado e assinado. Em casos excepcionais, como na hipótese de o registro não estar concluído por mora do órgão de registro competente, o prazo legalmente previsto de 30 dias poderá ser estendido pela Diretoria de:

- A) Administração e Controle de Operadoras.
- B) Escrituração Fiscal de Operadoras.
- C) Normas e Habilitação de Operadoras.
- D) Supervisão Operacional de Operadoras.

QUESTÃO 14 – A Resolução Normativa da ANS nº 563/2022 dispõe sobre os limites a serem observados para adoção de variação de preço por faixa etária nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 2004. Nesse contexto, de acordo com a disposições da Resolução, a primeira variação de preço por faixa etária da tabela abrange a faixa etária de zero a

- A) quatro anos.
- B) nove anos.
- C) catorze anos.
- D) dezoito anos.

QUESTÃO 15 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 623/2024, as demandas apresentadas pelos beneficiários que não se referem à solicitação de procedimentos ou serviços de cobertura assistencial, limitadas a questões atinentes à relação contratual estabelecida acerca do plano privado de assistência à saúde (por exemplo, sobre mensalidade ou reajuste) são consideradas:

- A) Atendimentos de autogestão.
- B) Suplementos normativos assistenciais.
- C) Solicitações não assistenciais.
- D) Interações subsidiárias facultativas.

QUESTÃO 16 – A Resolução Normativa da ANS nº 368/2015 e suas alterações, com redação dada pela Resolução Normativa da ANS nº 398/2016, dispõe sobre o direito de acesso à informação das beneficiárias aos percentuais de cirurgias cesáreas e de partos normais, por operadora, por estabelecimento de saúde e por médico, e sobre a utilização do partograma, do cartão da gestante e da carta de informação à gestante no âmbito da saúde suplementar. A fórmula de cálculo do percentual de parto normal para efeito desta Resolução consiste no número de partos normais em um período de um ano, dividido pelo número total de partos normais somados a

- A) partos com complicações e cirurgias cesáreas eletivas, no período de um ano, multiplicado por 100.
- B) cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- C) partos com natimortos e cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- D) partos com natimortos ou complicações e cirurgias cesáreas obrigatórias e eletivas no período de um ano, multiplicado por 100.

QUESTÃO 17 – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 424/2017, o profissional que poderá integrar a junta médica como desempassador, se convidado e em comum acordo entre o profissional assistente e o profissional da operadora, para opinar em assuntos de sua competência em situações de divergência técnico-assistencial sobre procedimento ou evento em saúde a ser coberto é o:

- A) Cirurgião-dentista.
- B) Psicólogo.
- C) Fonoaudiólogo.
- D) Fisioterapeuta.

QUESTÃO 18 – De acordo com a Lei Federal nº 5.764/1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo, institui o Regime Jurídico das Sociedades Cooperativas e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sociedade cooperativa constitui-se por deliberação da Assembleia Geral dos fundadores, constantes da respectiva ata ou por instrumento público.
 - B) As cooperativas são sociedades com adesão voluntária, com número limitado de associados, salvo impossibilidade técnica de prestação de serviços.
 - C) As cooperativas distinguem-se das demais sociedades pela neutralidade política e indiscriminação religiosa, racial e social.
 - D) Entre outros dispositivos da Lei, o estatuto da cooperativa deverá indicar o modo de reformar o estatuto.
-

QUESTÃO 19 – De acordo com as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971 em relação aos associados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma das hipóteses de exclusão do associado é por incapacidade civil não suprida.
 - B) A admissão dos associados poderá ser restrita pelo órgão normativo respectivo às pessoas que exerçam determinada atividade ou profissão.
 - C) A demissão do associado será unicamente efetivada a pedido de 51% dos votantes em assembleia geral ordinária.
 - D) A eliminação do associado é aplicada em virtude de infração legal ou estatutária, ou por fato especial previsto no estatuto, mediante termo firmado por quem de direito no Livro de Matrícula, com os motivos que a determinaram.
-

QUESTÃO 20 – Considerando as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971, assinale a alternativa correta.

- A) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso remunerar a quem agencie novos associados.
- B) Os agentes de comércio e empresários que operem no mesmo campo econômico da sociedade não poderão ingressar no quadro das cooperativas.
- C) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso cobrar prêmios pela entrada de novos associados ainda a título de compensação das reservas.
- D) O capital social será subdividido em quotas-partes, cujo valor unitário não poderá ser inferior ao maior salário mínimo vigente no País.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Qual mecanismo fisiopatológico melhor explica a associação entre a Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) e os sintomas respiratórios recorrentes, como tosse crônica ou laringite, em crianças?

- A) Aspiração direta de grandes volumes de conteúdo gástrico para a árvore traqueobrônquica durante os episódios de refluxo, causando pneumonia química recorrente.
- B) Microaspiração de conteúdo gástrico ou estimulação de reflexos vagais esôfago-brônquicos e esôfago-laríngeos pelo ácido ou outros componentes do refluxo no esôfago distal.
- C) Compressão extrínseca da traqueia por um esôfago severamente dilatado (megaesôfago) devido ao refluxo crônico.
- D) Disseminação hematogênica de mediadores inflamatórios do esôfago inflamado para o tecido pulmonar, desencadeando broncoespasmo.

QUESTÃO 22 – Quais das seguintes manifestações clínicas são características predominantes e definidoras da síndrome nefrótica, diferenciando-a classicamente da síndrome nefrítica?

- A) Oligúria, edema leve a moderado e cilindros hemáticos no sedimento urinário.
- B) Azotemia rapidamente progressiva e presença de anticorpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA).
- C) Proteinúria maciça (>40 mg/m²/hora ou >50 mg/kg/dia, ou relação proteína/creatinina urinária $>2,0$ mg/mg), hipoalbuminemia ($<2,5$ - $3,0$ g/dL) e edema generalizado.
- D) Proteinúria leve (<40 mg/m²/hora), febre e exantema cutâneo.

QUESTÃO 23 – Na tuberculose pulmonar primária, após a fagocitose do *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb) por macrófagos alveolares, qual evento celular e molecular é mais crítico para o início da formação do granuloma e contenção (mas não necessariamente erradicação) da infecção?

- A) Produção maciça de anticorpos IgG específicos contra antígenos da parede celular do Mtb, que opsonizam os bacilos para destruição por neutrófilos.
- B) Ativação de linfócitos T CD4+ (principalmente do perfil Th1) que reconhecem antígenos do Mtb apresentados por macrófagos, levando à secreção de Interferon-gama (IFN- γ) e ativação macrofágica.
- C) Lise direta dos macrófagos infectados por linfócitos *Natural Killer* (NK), liberando os bacilos para serem fagocitados por células dendríticas mais eficientes.
- D) Inibição da fusão fago-lisossômica dentro dos macrófagos pelo Mtb, permitindo sua replicação intracelular irrestrita e disseminação hematogênica precoce.

QUESTÃO 24 – Um lactente de 15 meses, previamente hígido, é levado à consulta com história de febre (38,5 °C) há 2 dias, irritabilidade e puxões frequentes na própria orelha direita. Não apresenta tosse significativa ou coriza no momento. Ao exame otoscópico, observa-se hiperemia e baulamento da membrana timpânica direita, com perda do brilho e dos pontos de referência. A membrana timpânica esquerda está normal. Qual é a conduta terapêutica mais apropriada, de acordo com as diretrizes atuais da SBP para Otite Média Aguda (OMA)?

- A) Prescrever amoxicilina oral na dose de 80-90 mg/kg/dia, dividida em 2-3 doses, por 7-10 dias, e analgesia.
- B) Orientar apenas analgesia e observação vigilante (*watchful waiting*) por 48-72 horas, com reavaliação se não houver melhora, pois a maioria das OMAs é viral.
- C) Indicar antibioticoterapia tópica com gotas otológicas contendo ciprofloxacino e corticoide, associada a analgésicos orais.
- D) Prescrever azitromicina oral em dose única ou por 3 dias, devido à maior comodidade posológica e menor taxa de resistência bacteriana.

QUESTÃO 25 – Qual característica distingue fundamentalmente a DRGE do Refluxo Gastroesofágico (RGE) fisiológico em lactentes?

- A) A frequência dos episódios de regurgitação, sendo maior na DRGE.
- B) A presença de sintomas ou complicações decorrentes do refluxo, como esofagite, sintomas respiratórios recorrentes ou déficit de crescimento.
- C) A idade de início dos sintomas, ocorrendo mais tardiamente na DRGE.
- D) O volume do material regurgitado, sendo significativamente maior na DRGE.

QUESTÃO 26 – Uma mãe leva seu lactente de 7 meses, em aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, para consulta de puericultura. Ela iniciou a alimentação complementar há um mês e relata oferecer sucos de fruta naturais no lugar de uma das mamadas e papas de legumes liquidificadas para facilitar a aceitação. A criança apresenta bom ganho de peso, mas a mãe está preocupada com a variedade e a consistência dos alimentos. Qual orientação é a mais adequada, considerando as diretrizes atuais para alimentação complementar?

- A) Recomendar a suspensão imediata das papas de legumes e a introdução de alimentos industrializados específicos para lactentes, por serem nutricionalmente balanceados e de fácil digestão.
- B) Orientar a substituição dos sucos por frutas amassadas ou em pedaços pequenos e a oferta das papas de legumes em consistência mais espessa (amassada com garfo), mantendo o aleitamento materno em livre demanda.
- C) Aconselhar a introdução de leite de vaca integral diluído para complementar as papas, visando aumentar o aporte calórico, e manter os sucos como fonte de hidratação.
- D) Sugerir que a mãe adicione açúcar aos sucos e sal às papas para melhorar o paladar e a aceitação pela criança, estimulando o apetite.

QUESTÃO 27 – A presença do marcador sorológico Anti-HBs (anticorpo contra o antígeno de superfície do Vírus da Hepatite B – VHB) isoladamente positivo com os demais marcadores para hepatite B (HBsAg, Anti-HBc total, Anti-HBc IgM) negativos indica qual situação clínica?

- A) Infecção crônica pelo VHB.
- B) Recuperação de uma infecção prévia pelo VHB com desenvolvimento de imunidade.
- C) Imunidade adquirida através de vacinação contra hepatite B.
- D) Falso-positivo, necessitando de repetição do teste ou testes confirmatórios.

QUESTÃO 28 – Na fisiopatologia da vasculite coronariana da doença de Kawasaki, qual dos seguintes mecanismos é considerado central para a degradação da matriz extracelular da parede arterial e formação de aneurismas, e cuja modulação incompleta pode estar associada à resistência à imunoglobulina intravenosa (IGIV)?

- A) Infiltração predominante de neutrófilos com liberação maciça de elastase e mieloperoxidase, causando necrose liquefativa da túnica média.
- B) Deposição de imunocomplexos contendo IgA secretora nas paredes das artérias coronárias, ativando a via clássica do complemento.
- C) Proliferação descontrolada de células musculares lisas da túnica íntima, levando à formação de uma neoíntima espessada e oclusiva, sem degradação significativa da parede.
- D) Aumento da expressão e atividade de metaloproteinases da matriz (MMPs), como MMP-9, e desequilíbrio com seus inibidores teciduais (TIMPs), impulsionado por citocinas pró-inflamatórias como TNF- α e IL-1 β .

QUESTÃO 29 – Qual é o método diagnóstico de escolha para confirmar a infecção por *Enterobius vermicularis* (oxiuríase) em uma criança com prurido anal intenso, principalmente noturno?

- A) Pesquisa de ovos pelo método da fita adesiva na região perianal.
- B) Exame parasitológico de fezes (método de Lutz/Hoffman-Pons-Janer).
- C) Dosagem de IgE específica sérica para *Enterobius vermicularis*.
- D) Coprocultura para isolamento do agente em meio específico.

QUESTÃO 30 – Puérpera no terceiro dia pós-parto refere dor intensa e fissuras mamilares durante a amamentação. O recém-nascido (RN), a termo e saudável, apresenta icterícia leve (zona II de Kramer) e perda de 8% do peso de nascimento. Ao observar a mamada, o pediatra nota que o bebê abocanha apenas o mamilo, com os lábios evertidos, mas com pouco da aréola visível na boca. Qual é a conduta prioritária e mais adequada para resolver a situação e promover o sucesso do aleitamento materno?

- A) Orientar a ordenha manual do leite materno para oferecer em copinho, aplicar lanolina anidra nas fissuras e aguardar a cicatrização antes de retomar a amamentação direta.
- B) Avaliar e corrigir a técnica de pega e posicionamento do RN ao seio, assegurando uma abocanhada assimétrica que inclua grande parte da aréola, e orientar sobre a livre demanda.
- C) Indicar o uso de analgésicos potentes para a mãe e manter a amamentação como está, pois as fissuras tendem a cicatrizar espontaneamente com o tempo.
- D) Prescrever um creme antibiótico tópico para as fissuras e solicitar fototerapia para a icterícia do RN, mantendo a frequência atual de mamadas.

QUESTÃO 31 – RN a termo, Grande para a Idade Gestacional (GIG), filho de mãe com diabetes melito gestacional não controlado adequadamente, apresenta tremores, irritabilidade e sucção débil com 4 horas de vida. A glicemia capilar de triagem é de 30 mg/dL. Qual é a conduta imediata mais apropriada para esse caso?

- A) Administrar glicose oral em gel (0,5 g/kg) na mucosa oral e estimular o aleitamento materno, reavaliando a glicemia em 30 minutos.
- B) Infundir glicose 10% intravenosa em bolus (2 mL/kg), seguido de infusão contínua de glicose (TIG de 4-6 mg/kg/min), e monitorar a glicemia sérica.
- C) Observar clinicamente, pois tremores são comuns em RNs GIG e a glicemia tende a se normalizar espontaneamente com o início da alimentação.
- D) Administrar glucagon intramuscular (0,1 mg/kg) e aguardar a resposta glicêmica antes de considerar infusão de glicose intravenosa.

QUESTÃO 32 – Uma criança de 4 anos, previamente hígida e com calendário vacinal completo, apresenta febre alta (39 °C) há 3 dias, tosse produtiva e taquipneia (FR 45 irpm). Ao exame físico, observa-se bom estado geral, ausculta pulmonar com estertores crepitantes em base de hemitórax direito e leve tiragem subcostal. SatO₂ 95% em ar ambiente. Qual é a conduta terapêutica ambulatorial mais adequada para essa criança, considerando as diretrizes para Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) não grave?

- A) Amoxicilina oral (90 mg/kg/dia) por 5 dias, associada a antitérmicos e hidratação.
- B) Azitromicina oral (10 mg/kg/dia) por 5 dias, devido à sua eficácia contra patógenos atípicos comuns nessa idade.
- C) Penicilina G Benzatina intramuscular em dose única, por ser um esquema de fácil adesão e amplo espectro.
- D) Observação clínica e sintomática, pois a maioria das pneumonias em crianças vacinadas é viral e autolimitada.

QUESTÃO 33 – Um lactente de 6 meses com diagnóstico de tetralogia de Fallot (não operado) é levado à emergência pela mãe devido a um episódio de cianose intensa, dispneia e agitação, que iniciou após o choro. Ao exame, a criança está irritada, hiperpneica, com cianose central importante (SatO₂ 60%) e ausculta cardíaca com sopro sistólico ejetivo em borda esternal esquerda média, diminuído de intensidade durante a crise. Qual é a medida inicial mais importante e específica no manejo dessa crise de hipóxia?

- A) Adotar a posição genupeitoral (joelhos dobrados sobre o tórax) e administrar morfina intramuscular ou subcutânea.
- B) Realizar manobra de compressão torácica para aumentar o retorno venoso sistêmico.
- C) Administrar oxigênio a 100% por máscara facial e preparar para intubação orotraqueal imediata.
- D) Iniciar infusão de prostaglandina E1 para manter a perviedade do canal arterial.

QUESTÃO 34 – Um lactente de 3 meses, nascido a termo e previamente hígido, é diagnosticado com Bronquiolite Viral Aguda (BVA). Apresenta taquipneia (FR 70 irpm), tiragem subcostal moderada, sibilância difusa e SatO₂ de 89% em ar ambiente. Aceita parcialmente a dieta oral, com alguma dificuldade devido ao esforço respiratório. Qual das seguintes intervenções é a mais indicada e possui maior nível de evidência para o tratamento desse paciente?

- A) Administração de salbutamol nebulizado a cada 4 horas para aliviar o broncoespasmo.
- B) Fisioterapia respiratória com manobras de higiene brônquica (tapotagem) para auxiliar na remoção de secreções.
- C) Prescrição de oseltamivir, caso a BVA seja causada pelo vírus influenza, para reduzir a duração dos sintomas.
- D) Suplementação de oxigênio para manter SatO₂ ≥90-92%, associada à hidratação e suporte nutricional adequados.

QUESTÃO 35 – RN prematuro de 29 semanas de idade gestacional, nascido de parto vaginal, recebe corticoide antenatal incompleto (apenas uma dose de betametasona 18 horas antes do parto). Apresenta gemência, batimento de asas de nariz e tiragem intercostal logo após o nascimento, evoluindo com necessidade de CPAP nasal com FiO₂ de 0,5 para manter SatO₂ >90% na primeira hora de vida. Qual das seguintes condutas, além da manutenção do suporte ventilatório não invasivo e monitorização, é crucial e prioritária para esse paciente, visando melhorar o prognóstico respiratório?

- A) Iniciar antibioticoterapia empírica com ampicilina e gentamicina imediatamente, devido ao risco de sepsis precoce.
- B) Administrar surfactante exógeno o mais precocemente possível.
- C) Realizar uma radiografia de tórax e, se houver imagem compatível com SDR, iniciar diuréticos para reduzir o edema pulmonar.
- D) Manter o CPAP com FiO₂ elevada (0,8-1,0) para garantir expansão pulmonar máxima e prevenir atelectasias.

QUESTÃO 36 – Na faixa etária pediátrica, especialmente até os 6 anos de idade, as intoxicações não intencionais são frequentes. Já nos adolescentes, predominam as intencionais e as drogas de abuso. O uso de cocaína e anfetamínicos manifestam-se clinicamente por:

- A) Hiporreflexia, hipotensão, miose, hipotermia e bradicardia.
- B) Lacrimejamento, aumento das secreções brônquicas e diarreia.
- C) Mucosas secas, retenção urinária e vômitos.
- D) Midríase, hiperreflexia, taquicardia, sudorese e convulsão.

QUESTÃO 37 – RN prematuro tardio de 35 semanas e 5 dias de idade gestacional, nascido de parto vaginal, com peso de 2.900 gramas, Apgar 9 e 10, foi encaminhado ao alojamento conjunto com a mãe. Com 48 horas de vida, pesava 2.500 gramas e apresentava-se icteríco até a zona 3. Foram coletados exames e o resultado da bilirrubina direta foi 0,8 mg/dl e da indireta, 10,5 mg/dl. A tipagem da mãe e do bebê é B+. A partir dessas informações, a melhor conduta nesse caso é:

- A) Prescrever imunoglobulina e indicar exsanguinotransfusão.
- B) Reorientar o aleitamento materno e iniciar fototerapia com irradiância padrão.
- C) Alta hospitalar com fórmula láctea.
- D) Manter o bebê internado e repetir dosagem de bilirrubinas e Coombs indireto em 48 horas.

QUESTÃO 38 – No que diz respeito à hiperplasia adrenal congênita, assinale a alternativa correta.

- A) É uma doença monogênica, autossômica recessiva.
- B) A forma mais comum (95% dos casos) é decorrente de deficiência de 11-beta-hidroxilase.
- C) Na suspeita da doença, a reposição de glicocorticoides só deve ser iniciada após a confirmação do diagnóstico pelas dosagens hormonais.
- D) A deficiência enzimática leva ao aumento da síntese de cortisol.

QUESTÃO 39 – A classificação morfológica das anemias se baseia no volume corpuscular médio. É um exemplo de anemia microcítica:

- A) Deficiência de ferro.
- B) Deficiência de vitamina B12.
- C) Deficiência de tiamina.
- D) Hipotireoidismo.

QUESTÃO 40 – Uma paciente de 4 anos de idade é levada à emergência pediátrica com febre (há 4 dias), vômitos pós-prandiais e diminuição do apetite. Piora do estado geral há 2 dias com hipoatividade, levemente dispneica e surgimento de diarreia com sangue vivo e pus. Oligúria há 2 dias com urina escura tipo “cor de guaraná”. Carteira vacinal em dia. Família nega convulsão e alergia a medicamentos. Ao exame, mostrava-se descorada (5+/5), hidratada e nutrida. A hipótese diagnóstica é síndrome hemolítico-urêmica. Os achados laboratoriais esperados nessa síndrome são:

- A) Anemia e plaquetopenia.
- B) Aumento da haptoglobina e anemia.
- C) Diminuição da lactato-hidrogenase e trombocitose.
- D) Teste de Coombs positivo e policitemia.

QUESTÃO 41 – Em uma menina de 7 anos, foi observada queda no rendimento escolar. Na consulta médica, ela contou que tem prurido perianal, que se torna mais intenso à noite. Após investigação, os exames apontaram uma helmintíase. O medicamento que pode ser utilizado nessa patologia é:

- A) Oxamniquina.
- B) Tiabendazol.
- C) Secnidazol.
- D) Pamoato de pirvínio.

QUESTÃO 42 – Na investigação de cardiopatia congênita, o “teste do coraçãozinho” é muito importante. Ele deve ser realizado através da:

- A) Aferição da oximetria de pulso em todo recém-nascido aparentemente saudável com idade gestacional acima de 34 semanas, antes da alta da unidade. A aferição deve ser feita no membro superior direito e em um dos membros inferiores.
- B) Aferição da oximetria de pulso em todo recém-nascido aparentemente saudável com idade gestacional acima de 40 semanas, antes da alta da unidade. A aferição deve ser feita nos membros superiores.
- C) Aferição da saturação antes e após ofertar oxigênio ao recém-nascido.
- D) Aferição da oximetria de pulso em todo recém-nascido aparentemente saudável com idade gestacional acima de 34 semanas, antes da alta da unidade. Aferição deve ser feita nos membros superiores ou nos membros inferiores.

QUESTÃO 43 – Acomete predominantemente crianças abaixo dos 2 anos de idade. O início da doença é súbito, com febre alta e contínua e presença de linfadenomegalia cervical. Após 3 ou 4 dias, quando essa febre cessa bruscamente, aparece o exantema, de modo súbito, constituído por lesões maculopapulares rosadas que se iniciam no tronco e se disseminam para a cabeça e as extremidades. A erupção é de curta duração, de algumas horas a 2 ou 3 dias, desaparecendo sem deixar descamação ou hiperpigmentação. Assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico dessa virose exantemática.

- A) Parvovírus humano B19.
- B) Vírus da varicela zoster.
- C) Herpes vírus humano 6 (HVH6) e 7 (HVH7).
- D) Paramixovírus.

QUESTÃO 44 – Considere o seguinte caso: RN de 35 semanas e 5 dias de idade gestacional e peso ao nascer de 2.885 g; nasceu de parto cesáreo, com Apgar 9 e 10, e foi encaminhado em bom estado geral ao alojamento conjunto; recebeu alta hospitalar com 36 horas de vida, sem intercorrências, com icterícia zona I. Mãe e RN eram semelhantes (B+). Na alta, a mãe foi orientada a manter o aleitamento materno exclusivo e revisar no posto de saúde. No sexto dia de vida, a mãe observou dificuldade para sugar o seio, sonolência e “amarelão”, que atingia as mãos e os pés do bebê. O RN evoluiu com irritabilidade e choro, o que levou a mãe a procurar a emergência. Na chegada, foi observada icterícia zona V e bebê descorado, irritado e com hipertonia. Peso na chegada de 2.370 g e bilirrubina indireta de 26 mg/l e direta de 1 mg/dl. Sobre o caso, analise as assertivas a seguir:

- I. A encefalopatia bilirrubínica é um provável diagnóstico para esse paciente.
- II. O Ministério da Saúde recomenda a alta hospitalar após 48 horas de vida e com aleitamento materno bem estabelecido.
- III. O aleitamento materno não influenciou o agravamento da icterícia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 45 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças às suas respectivas características.

Coluna 1

- 1. Tuberculose.
- 2. Rinite alérgica.
- 3. Bronquiolite viral aguda.
- 4. Bronquiectasia.

Coluna 2

- () A tosse é caracterizada por ser persistente, com mais de 2 semanas de duração e com piora progressiva. Não há períodos de melhora ou melhora gradativa. Na ausculta pulmonar, podem ser ouvidos ruídos adventícios.
- () A tosse surge 2 a 3 dias após o quadro inicial, associada a taquipneia leve, chegando a dispneia, gemência ou batimento de asa do nariz. Na ausculta respiratória, pode apresentar sibilos, estertores, aumento do tempo expiratório ou até mesmo ruído de transmissão da via aérea superior.
- () Espirros em salva, prurido nasal intenso, coriza clara e abundante e obstrução nasal.
- () Persistente produção de escarro, pneumonias frequentes e crepitanes na ausculta pulmonar.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 4 – 1 – 3 – 2.
- B) 2 – 3 – 4 – 1.
- C) 3 – 4 – 2 – 1.
- D) 1 – 3 – 2 – 4.

QUESTÃO 46 – A tricuriase é causada pelo *Trichuris trichiura*, de transmissão fecal-oral, e pode levar a quadros clínicos com os seguintes achados:

- A) Dermatite pruriginosa, constipação e plaquetopenia.
- B) Esteatorreia, cólicas e emagrecimento.
- C) Diarreia, enterorragia e prolapso retal.
- D) Febre, cólicas intestinais e diarreia sanguinolenta.

QUESTÃO 47 – Sobre a bronquiolite viral aguda, analise as assertivas abaixo:

- I. O vírus sincicial respiratório é a causa mais comum de bronquiolite e pode ser detectado por reação em cadeia da polimerase via transcriptase reversa (RT-PCR).
- II. A radiografia de tórax é o padrão-ouro para o diagnóstico e sempre deve ser solicitada, em todas as suspeitas do quadro.
- III. Um padrão sazonal de chiado associado a febre baixa e rinorreia sugere bronquiolite.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 48 – Sobre a vacina contra a varicela, o esquema indicado pelo Programa Nacional de Imunização (PNI) é:

- A) Aplicação de três doses a partir do 6º mês de idade, com intervalo de 6 meses entre as doses.
- B) Cinco doses, aos 2, 4 e 6 meses, com reforços aos 15 meses e aos 4 anos.
- C) Duas doses, aos 9 e 14 anos de idade.
- D) Uma dose aos 15 meses, na forma tetraviral, e aos 4 anos de idade, na forma monovalente.

QUESTÃO 49 – O prurigo por insetos é uma reação de hipersensibilidade a antígenos existentes na saliva de insetos, também conhecido por prurigo estrófulo ou urticária papular. Na presença de um número suficiente de picadas de insetos em indivíduos suscetíveis, ocorrerá a doença, caracterizada por uma erupção papular crônica e/ou recidivante, pruriginosa, que acontece entre o segundo e o décimo ano de vida. Sobre o assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. As lesões mais frequentes ocorrem nas palmas, plantas, região axilar, regiões genital e perianal.
- II. A apresentação mais comum é o surgimento de pápulas eritematosas com distribuição linear e aos pares, demonstrando o hábito do inseto que provocou a reação.
- III. A primeira e mais importante etapa do tratamento é convencer os pais de que as lesões são decorrentes das picadas, apresentando o diagnóstico através da demonstração do padrão de distribuição das lesões (aos pares ou lineares).

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – No tratamento da toxoplasmose, o esquema terapêutico de escolha consiste na associação de sulfadiazina e pirimetamina. O ácido fólico deve ser sempre acrescido ao esquema para prevenir:

- A) Anemia microcítica e linfocitose.
- B) Plaquetopenia e linfopenia.
- C) Neutropenia e anemia megaloblástica.
- D) Eosinofilia e plaquetose.