UEPB

CPCON
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA

NÍVEL SUPERIOR

Médico Pediatra

EXAME GRAFOTÉCNICO:
(Transcreva a frase abaixo no local indicado na sua Folha de Respostas)

Teu povo é forte! Tua história foi escrita com bravura!

INSTRUÇÕES:

1. Verifique se este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, sendo Língua Portuguesa de 01 a 15, Raciocínio Lógico de 16 a 25 e Conhecimentos Específicos de 26 a 40.

2. Observe se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Caso existam, comunique imediatamente ao Fiscal de Sala.

3. Confira seus dados na Folha de Respostas com os dados do Cartão de Inscrição.

4. Esta Prova tem duração de 4 (quatro) horas. Não é permitida a saída do candidato antes de transcorridas 2 (duas) horas completas, sob pena de eliminação.

5. É vedado, durante a prova, o intercâmbio ou empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos, bem como o uso de celulares, calculadoras e/ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico. A fraude, ou tentativa, a indisciplina e o desrespeito às autoridades encarregadas dos trabalhos são faltas que eliminam o candidato.

6. Certifique-se de que assinou a lista de presença e que preencheu adequadamente todos os espaços da Folha de Respostas.

7. Ao finalizar a prova, entregue ao fiscal o Caderno de Prova e a Folha de Respostas, sob pena de eliminação.

PORTUGUÊS

Leia o Texto I para responder às questões de 01 a 06.

Texto I

Especialistas alertam sobre os impactos dos distúrbios do sono na saúde mental

O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado nesta sexta-feira, 13 de março

Problemas relacionados ao sono podem ter impactos diretos na saúde mental. Por essa razão, ter uma boa noite de sono é fundamental para o equilíbrio emocional e para o funcionamento adequado do organismo. Dormir mal pode provocar dificuldades de memória, falta de concentração, irritabilidade, desânimo e até tristeza, além de aumentar o risco de ansiedade e depressão. É o que explica o neurologista do Hospital Regional de Juazeiro (HRJ), complexo hospitalar vinculado ao Governo do Estado e administrado pelas Obras Sociais Irmã Dulce (OSID), Renato Leal. O alerta é reforçado no Dia Mundial do Sono, celebrado em 13 de março, data que chama atenção para a importância de uma boa noite de descanso.

De acordo com o especialista, diversos distúrbios podem comprometer a qualidade do sono. Entre os principais estão a insônia, caracterizada pela dificuldade para iniciar ou manter o sono; a hipersonia, marcada pelo excesso de sono durante o dia; e as parassonias, que incluem comportamentos anormais durante o sono, como sonambulismo, pesadelos e terror noturno. Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia. "Muitas pessoas acreditam que dormir mal é normal ou que basta dormir mais no fim de semana para compensar noites ruins. No entanto, distúrbios do sono são condições médicas que podem e devem ser tratados", explica o neurologista.

Segundo o psiquiatra do HRJ, Ricardo Nogueira, a saúde mental está diretamente ligada aos distúrbios do sono. O profissional esclarece que ter boas noites de sono, com tempo e qualidade preservados, é considerado um fator de neuroproteção para o cérebro, reduzindo a incidência de transtornos mentais e sintomas psíquicos de uma forma geral. "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos e favorecer o desenvolvimento de transtornos mentais, mas o inverso também é verdadeiro: os transtornos mentais frequentemente produzem alterações importantes no sono. Trata-se, portanto, de uma relação bidirecional, ou seja, é uma via de mão dupla," explica o especialista.

Ainda de acordo com o psiquiatra, diversos mecanismos ajudam a explicar como a má qualidade do sono prejudica a saúde mental. "A privação de sono pode causar desregulação emocional, alterações em neurotransmissores como serotonina, dopamina e noradrenalina, e aumento do cortisol, intensificando a resposta ao estresse. Como consequência, há maior irritabilidade, ansiedade, prejuízos de memória e atenção, elevando a vulnerabilidade à depressão e outros transtornos mentais," conclui.

Os profissionais de saúde orientam que, em caso de problemas relacionados ao sono, é importante buscar ajuda médica e evitar automedicação.

Fonte: https://www.saude.ba.gov.br/2026/03/16/especialistas-alertam-sobre-os-impactos-dos-disturbios-do-sono-na-saude-mental/. Acesso em: 21 de abr. 2026.

1ª QUESTÃO

O Texto I estabelece uma relação entre distúrbios do sono e saúde mental. Assinale a alternativa que expressa CORRETAMENTE essa relação.

a) Os distúrbios do sono são consequência exclusiva de fatores ambientais.
b) Trata-se de uma relação unilateral, em que apenas o sono influencia a saúde mental.
c) É uma relação bidirecional, na qual sono e saúde mental se influenciam mutuamente.
d) A saúde mental interfere no sono apenas em casos extremos.
e) Não há relação comprovada entre sono e saúde mental, apenas estudos inconclusivos.

2ª QUESTÃO

Quanto ao gênero textual e à função sociocomunicativa, o Texto I pode ser classificado como texto:

a) de divulgação científica, com predominância dissertativa e base em fontes especializadas.
b) jornalístico de divulgação científica, com função informativa e linguagem acessível ao público geral.
c) jornalístico de caráter injuntivo, com inserção de elementos meramente opinativos de especialistas.
d) expositivo-injuntivo, com defesa explícita de um ponto de vista sobre saúde pública.
e) instrucional, com orientações indiretas para a melhoria da qualidade do sono.

3ª QUESTÃO

No trecho do Texto I "Os distúrbios do sono podem precipitar sintomas psiquiátricos [...] mas o inverso também é verdadeiro", o conectivo "mas" desempenha papel fundamental na organização argumentativa do enunciado.

Considerando seu valor semântico-discursivo no contexto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Expressa uma relação conclusiva, sintetizando logicamente a informação apresentada no segmento anterior.
b) Estabelece uma relação explicativa, esclarecendo a causa dos sintomas psiquiátricos mencionados anteriormente.
c) Introduz uma relação de adição, ampliando a informação anterior com um dado complementar de mesma orientação argumentativa.
d) Indica uma relação condicional implícita, sugerindo que o segundo enunciado depende da veracidade do primeiro.
e) Marca uma relação de oposição/contraste, reorganizando a orientação argumentativa ao introduzir uma ideia que relativiza a anterior.

4ª QUESTÃO
Observe as assertivas a seguir construídas a partir do Texto I.

I- O termo "diversos", em "diversos distúrbios" (2º parágrafo), funciona como pronome indefinido.
II- O termo "que", em "que chama atenção" (1º parágrafo), atua como pronome relativo.
III- O termo "como", em "como sonambulismo" (2º parágrafo), exerce função de conjunção subordinativa.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) III, apenas.
c) I, apenas.
d) II e III, apenas.
e) I, II e III.

5ª QUESTÃO
A partir das palavras retiradas do Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- A palavra "neuroproteção" é formada por composição.
II- A palavra "irritabilidade" apresenta formação por derivação sufixal.
III- A palavra "desregulação" apresenta prefixação e sufixação.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) I, II e III.
c) I e III, apenas.
d) I, apenas.
e) II, apenas.

6ª QUESTÃO
Sobre o Texto I, analise as assertivas a seguir.

I- Em "Dormir mal pode provocar dificuldades de memória", o sujeito é uma oração subordinada substantiva.
II- Em "os distúrbios do sono são condições médicas", há concordância nominal e verbal adequada.
III- O trecho em destaque em "Também fazem parte desse grupo os distúrbios do ritmo circadiano, quando o relógio biológico fica desregulado, a síndrome das pernas inquietas e os distúrbios respiratórios do sono, como a apneia." expressa uma oração subordinada adverbial temporal.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) II, apenas.
c) I, apenas.
d) I e III, apenas.
e) I, II e III.

Leia o texto II para responder às questões de 07 a 11.

Texto II

Insônia
(Capital Inicial)

Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam
Perdido no relógio, um segundo que não quer passar
O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos
E os cabelos que arranquei de tanto desejar
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
Eternamente ao som do mar azul e céu profundo
Morfeu deitou, adormeceu e esqueceu de mim
Metade do planeta no escuro abandona o dia
E eu aqui anoiteci querendo ser assim
Dormir como uma pedra
Ter sonhos no chão
No quarto as paredes em silêncio me observam
Jogado pelos cantos como os livros que eu já li
Será que eu devo levantar e dirigir sem rumo
Será que o sono chega se eu fingir que não estou aqui

Fonte: CAPITAL INICIAL. Insônia. Compositores: Arnaldo Jose Lima Santos, Fernando de Ouro Preto. [S. l.]: Abril Music; Warner, 2022. 1 gravação sonora. Disponível em: https://www.vagalume.com.br/capital-inicial/insonia.html. Acesso em: 20 abr. 2026.

7ª QUESTÃO
No verso "O travesseiro acorda e ri enquanto eu conto os dedos", observa-se o uso de um recurso expressivo que contribui para a construção do estado psicológico do eu lírico. Quanto ao uso de figuras de linguagem e a função da linguagem apresentada, há:

a) ironia e função fática, com manutenção do canal comunicativo.
b) metáfora e função referencial, pois há substituição objetiva de sentidos.
c) hipérbole e função conativa, com exagero voltado ao interlocutor.
d) personificação (prosopopeia) e função emotiva, evidenciando subjetividade.
e) eufemismo e função metalinguística, suavizando uma expressão técnica.

8ª QUESTÃO
No trecho "Metade do planeta no escuro abandona o dia / E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o efeito de sentido é construído por meio de:

a) pleonasmo e eufemismo, reforçando e suavizando sentidos.
b) metonímia e ironia, indicando substituição e crítica social.
c) catacrese e hipérbato, reorganizando a ordem sintática.
d) antítese e comparação implícita, evidenciando contraste entre coletivo e individual.
e) paradoxo e gradação, intensificando progressivamente o conflito.

9ª QUESTÃO
No verso do Texto II "Meus olhos podem ver você, mas eles não enxergam", o efeito de sentido decorre de:

a) sinonímia perfeita entre "ver" e "enxergar", reforçando a ideia central.
b) antonomásia, ao substituir termos por equivalentes simbólicos.
c) polissemia e contraste semântico, diferenciando percepção física e compreensão.
d) paronímia, com aproximação sonora entre palavras distintas.
e) ambiguidade estrutural sem resolução contextual.

10ª QUESTÃO
A partir da leitura global do Texto II, é possível afirmar que o eu lírico:

a) descreve cientificamente os efeitos da privação de sono.
b) relata objetivamente hábitos cotidianos relacionados ao sono.
c) celebra o silêncio noturno como momento de tranquilidade plena.
d) defende a necessidade de disciplina para melhorar a qualidade do sono.
e) expressa angústia diante da insônia, utilizando imagens subjetivas e simbólicas.

11ª QUESTÃO
Considerando o Texto II, analise as assertivas a seguir quanto ao funcionamento das classes de palavras no texto.

I- No verso "Meus olhos podem ver você", o termo "meus" atua como pronome possessivo, estabelecendo relação de posse e contribuindo para a marca de subjetividade do eu lírico.
II- No trecho "E eu aqui anoiteci querendo ser assim", o termo "aqui" funciona como advérbio de lugar, reforçando a localização espacial e o isolamento do eu lírico.
III- No verso "O travesseiro acorda e ri", o termo "e" atua como conjunção coordenativa aditiva, conectando ações atribuídas ao mesmo sujeito.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I e II, apenas.
b) II, apenas.
c) I, II e III.
d) III, apenas.
e) I, apenas.

Leia o Texto III para responder às questões de 12 a 15.

Texto III - Dona Anésia

Fonte: http://www.willtirando.com.br/anesia-324/ .Acesso em: 21 abr. 2026.

12ª QUESTÃO
A construção do humor na tirinha decorre principalmente de:

a) uma sequência narrativa estruturada com progressão temática previsível.
b) uma confluência comunicativa marcado por plena falha de compreensão entre interlocutores.
c) uma crítica implícita a comportamentos linguísticos no cotidiano.
d) um jogo entre correção gramatical e quebra de expectativa discursiva.
e) uma exposição didática de regras associadas ao uso da norma culta.

13ª QUESTÃO
Quanto ao gênero textual e à situação sociocomunicativa, a tirinha caracteriza-se como:

a) texto expositivo científico com base em regras gramaticais.
b) texto narrativo ficcional com foco em enredo contínuo.
c) texto instrucional com finalidade normativa explícita.
d) texto argumentativo formal voltado à defesa da norma culta.
e) texto multimodal humorístico, com crítica implícita.

14ª QUESTÃO
No trecho "acreditar em mim mesmo" / "acreditar em mim mesma", o efeito de sentido central decorre de:

a) ocorrência de polissemia no uso do verbo "acreditar" no contexto.
b) ambiguidade associada à correção gramatical quanto ao gênero do falante.
c) relação de sinonímia entre formas pronominais empregadas no enunciado.
d) emprego de antonomásia na construção identitária do sujeito enunciador.
e) aproximação paronímica entre as formas "mesmo" e "mesma".

15ª QUESTÃO
No trecho "Não acredito em você. Só em mim, mesmo.", a construção sintática evidencia:

a) coordenação assindética com elipse do verbo na segunda oração.
b) período composto por subordinação causal.
c) subordinação adjetiva explicativa.
d) coordenação sindética conclusiva.
e) período simples com predicado nominal.

RACIOCÍNIO LÓGICO

16ª QUESTÃO
Considere que cada proposição P, Q, R e S assume exatamente um valor lógico: verdadeiro (V) ou falso (F). Considere, ainda, os seguintes conectivos lógicos:

· ¬: negação;
· ∧: conjunção;
· ∨: disjunção;
· →: implicação.

Com base nessas informações, analise as afirmativas.

I- Se as proposições P e Q são verdadeiras, então a proposição ¬ ((¬P)∨(¬Q)) é falsa.
II- Se a proposição R é falsa e a proposição S é verdadeira, então a proposição R→¬S é verdadeira.
III- Se as proposições P e Q são verdadeiras e a proposição R é falsa, então a proposição (¬P∧Q)→(¬R) é verdadeira.

É CORRETO o que se afirma apenas em:

a) II e III.
b) I.
c) II.
d) I e II.
e) III.

17ª QUESTÃO
João e Anna participaram de um concurso organizado pela CPCon. Ao término da prova, enquanto conversavam sobre a preparação para o certame, o seguinte diálogo aconteceu:

João: Eu estudei Raciocínio Lógico durante toda a semana ou você resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

Anna respondeu imediatamente:
Anna: Isso não é verdade.

Sabendo que Anna falou a verdade, é CORRETO concluir que:

a) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
b) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
c) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
d) João não estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana e Anna resolveu todas as provas anteriores da CPCon.
e) João estudou Raciocínio Lógico durante toda a semana ou Anna não resolveu todas as provas anteriores da CPCon.

18ª QUESTÃO
Considere as seguintes formas de inferência da lógica proposicional:

1. Modus Ponens.
2. Modus Tollens.
3. Silogismo Disjuntivo.
4. Princípio da Explosão.

Analise as situações apresentadas a seguir.

I- Ou Carlos estudou matemática ou estudou Raciocínio Lógico.
Carlos não estudou matemática.
Logo, Carlos estudou Raciocínio Lógico.
II- Se Anna compareceu à prova, então assinou a lista de presença.
Anna não assinou a lista de presença.
Logo, Anna não compareceu à prova.
III- Se João foi aprovado no concurso, então será convocado.
João foi aprovado.
Logo, João será convocado.
IV- Pedro compareceu à prova e Pedro não compareceu à prova.
Logo, qualquer proposição pode ser considerada verdadeira.

É CORRETO afirmar que a sequência é:

a) I- (2) – II- (4) – III- (1) – IV- (3).
b) I- (2) – II- (1) – III- (3) – IV- (4).
c) I- (3) – II- (1) – III- (4) – IV- (2).
d) I- (3) – II- (2) – III- (1) – IV- (4).
e) I- (1) – II- (2) – III- (3) – IV- (4).

19ª QUESTÃO

Negar uma proposição significa determinar exatamente as situações em que ela é falsa. A partir desse princípio, o matemático inglês Augustus De Morgan (1806–1871) estabeleceu importantes equivalências lógicas, conhecidas como Leis de De Morgan, que permitem negar proposições compostas de forma equivalente.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, quatro estudantes discutiam sobre a negação de proposições compostas.

João afirmou: a negação da proposição "P e Q" ocorre quando P é falsa, ou Q é falsa, ou ambas são falsas.
Anna disse: a negação da proposição "P ou Q" ocorre quando pelo menos uma das proposições é falsa.
Carlos comentou: a negação da proposição "Se P, então Q" ocorre quando P é verdadeira e Q é falsa.
Marina concluiu: a negação da proposição "P se e somente se Q" ocorre quando P e Q possuem o mesmo valor lógico.

Com base nas Leis de De Morgan e nas regras de negação das proposições compostas, é CORRETO afirmar que apenas:

a) João e Marina falaram a verdade.
b) João e Anna falaram a verdade.
c) Carlos e Marina falaram a verdade.
d) João, Carlos e Marina falaram a verdade.
e) João e Carlos falaram a verdade.

20ª QUESTÃO

O Paradoxo do Mentiroso é um dos paradoxos mais conhecidos da lógica e da filosofia. Ele surge quando uma proposição faz referência ao próprio valor de verdade, produzindo uma situação em que não é possível atribuir-lhe, de maneira consistente, apenas um dos valores lógicos "verdadeiro" ou "falso". Esse paradoxo motivou importantes estudos sobre lógica, linguagem e teoria da verdade (OLIVEIRA, 2022).

Fonte: OLIVEIRA, José Carlos de. O paradoxo do mentiroso: algumas reflexões sobre verdade e autorreferência. Cognitio-Estudos: Revista Eletrônica de Filosofia, São Paulo, v. 19, n. 2, 2022. Disponível em: https://revistas.pucsp.br/index.php/cognitiofilosofia/article/view/61444/47002. Acesso em: 27 jun. 2026.

Durante uma aula de Raciocínio Lógico, o professor apresentou quatro diálogos independentes e solicitou aos alunos qual deles representa corretamente um exemplo do Paradoxo do Mentiroso.

DIÁLOGO I
João: Anna faltou à aula.
Anna: João está mentindo.

DIÁLOGO II
Carlos: Todas as afirmações que faço nesta conversa são verdadeiras.
Marina: Carlos está dizendo a verdade.

DIÁLOGO III
Pedro: Lucas foi aprovado.
Lucas: Pedro está dizendo a verdade.

DIÁLOGO IV
Pedro: Sofia, qual foi a frase que você escreveu?
Sofia: Escrevi apenas isto: esta frase é falsa.

Com base na lógica clássica, é CORRETO afirmar que o diálogo que representa o Paradoxo do Mentiroso é apenas:

a) o Diálogo I.
b) o Diálogo IV.
c) o Diálogo II.
d) o Diálogo III.
e) os Diálogos III e IV.

21ª QUESTÃO
O Maior São João do Mundo, realizado no Parque do Povo, em Campina Grande, reúne programação, espaços de festa e venda de ingressos para diferentes setores e experiências, como camarotes e eventos associados ao período junino.
Em uma excursão para uma das noites da festa, 120 amigos decidiram comprar pulseiras com benefícios opcionais. Cada pessoa poderia escolher uma ou mais das seguintes vantagens:

C: acesso ao camarote.
B: serviço de bebidas.
R: possibilidade de sair e retornar ao evento na mesma noite.

Após a compra, verificou-se que:

· 63 compraram acesso ao camarote.
· 50 compraram serviço de bebidas.
· 40 compraram direito de saída e retorno.
· 25 compraram camarote e bebidas.
· 20 compraram camarote e saída/retorno.
· 18 compraram bebidas e saída/retorno.
· 10 compraram os três benefícios.
· 20 não compraram nenhum dos três benefícios.

Com base nessas informações, é CORRETO afirmar que, a quantidade de amigos que compraram exatamente dois desses benefícios é:

a) 35
b) 33
c) 43
d) 53
e) 73

22ª QUESTÃO
Durante a Copa do Mundo, dois amigos decidiram fazer apostas simbólicas antes de algumas partidas.

· João adotou a seguinte estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 25,00 e, em cada nova aposta, aumentou R$ 15,00 em relação ao valor anterior.
· Anna adotou outra estratégia: na primeira aposta, colocou R$ 10,00 e, em cada nova aposta, dobrou o valor em relação ao valor anterior.
· Carlos observou os valores apostados pelos dois amigos e decidiu registrar apenas os valores que apareceram em ambas as estratégias, ainda que em apostas de ordens diferentes.

Considerando as apostas feitas até que Anna alcançasse o valor de R$ 320,00, e que João realizasse exatamente 10 apostas, é CORRETO afirmar que a soma dos valores registrados por Carlos foi:

a) R$ 200,00.
b) R$ 120,00.
c) R$ 160,00.
d) R$ 280,00.
e) R$ 240,00.

23ª QUESTÃO
Durante uma atividade de orientação, um agente partiu do Marco Zero olhando inicialmente para o norte. Em seguida, executou exatamente os comandos abaixo:

· caminhou 20m em frente.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 15m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 8m.
· girou 90° no sentido anti-horário e caminhou 6m.
· girou 180° e caminhou 12m.
· girou 90° no sentido horário e caminhou 5m.
· girou 180° e caminhou 5m.

Desprezando irregularidades do terreno, ou seja, terreno plano, é CORRETO afirmar que a distância em linha reta entre a posição final do agente e o Marco Zero é:

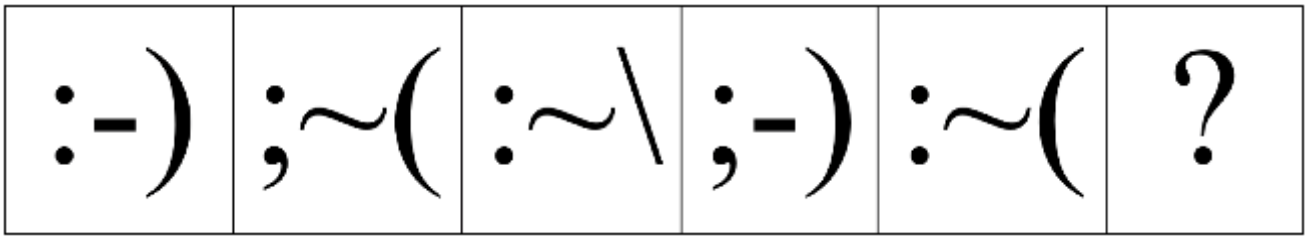
a) 19m.
b) 13m.
c) 16m.
d) 17m.
e) 15m.

24ª QUESTÃO

Em 19 de setembro de 1982, o cientista da computação Scott E. Fahlman, da Universidade Carnegie Mellon (EUA), propôs o uso das sequências :-) e :-(para indicar, respectivamente, mensagens em tom de brincadeira e mensagens sérias em fóruns eletrônicos. Observados de lado, esses caracteres representam expressões faciais simplificadas e ficaram conhecidos como emoticons, tornando-se um marco na comunicação digital e popularizando o uso de representações textuais de emoções em mensagens eletrônicas (Fahlman, 2021).

Fonte: FAHLMAN, Scott E. Smiley Lore :-). Pittsburgh: Carnegie Mellon University, 2021. Disponível em: https://www.cs.cmu.edu/~sef/Smiley2021.pdf. Acesso em: 29 jun. 2026.

Considere a sequência lógica de *emoticons* representada na figura a seguir.



Sabendo que a sequência segue um padrão lógico, é CORRETO afirmar que o símbolo que substitui corretamente a interrogação é:

a) ;~(
b) :-(
c) ;-)
d) ;~\
e) :~\

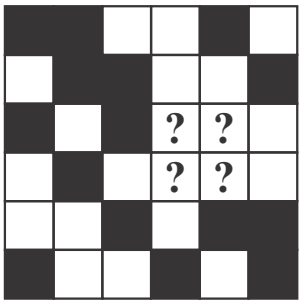
25ª QUESTÃO

O QR Code foi desenvolvido em 1994 pela empresa japonesa DENSO WAVE, inicialmente para tornar mais eficiente à identificação de informações em processos industriais. A sigla QR vem de Quick Response, isto é, "resposta rápida", em referência à leitura ágil do código. Embora um QR Code real utilize regras matemáticas mais complexas, considere, nesta questão, um código simplificado formado apenas por quadrados pretos e brancos.

Considere: ■ = quadrado preto; □ = quadrado branco

O código simplificado abaixo deve obedecer simultaneamente às seguintes regras:

I. Cada linha deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.
II. Cada coluna deve possuir exatamente 3 quadrados pretos.



O bloco 2×2 que substitui CORRETAMENTE os quatro pontos de interrogação é:

a)

b)

c)

d)

e)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26ª QUESTÃO

A avaliação e monitorização do crescimento constituem ações fundamentais da prática pediátrica, permitindo identificar precocemente distúrbios nutricionais, hormonais e doenças sistêmicas. O crescimento infantil é influenciado por diferentes fatores endócrinos e depende de técnicas adequadas de aferição antropométrica para correta interpretação clínica. Sobre a fisiologia do crescimento e as técnicas de avaliação recomendadas pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), analise as proposições a seguir.

I- No crescimento intrauterino, os fatores de crescimento insulino-símiles (IGFs) exercem papel central, sendo o IGF-2 mais importante nas fases iniciais e o IGF-1 nas fases posteriores do desenvolvimento fetal; alterações nesse eixo podem estar relacionadas a recém-nascidos pequenos para a idade gestacional (PIG).

II- Devido à diferença fisiológica entre as estaturas aferidas deitada e em pé, se uma criança com 2 anos ou mais for medida deitada, deve-se subtrair 0,7 cm do valor encontrado; inversamente, se uma criança menor de 2 anos for medida em pé, deve-se acrescentar 0,7 cm antes do registro no gráfico.

III- O estirão do crescimento puberal apresenta diferenças entre os sexos: nas meninas, ocorre nos estágios iniciais da puberdade, geralmente entre Tanner 2 e 3, enquanto nos meninos ocorre mais tardiamente, habitualmente no estágio 3 de Tanner, com duração aproximada de dois anos.

IV- A relação entre segmento superior e segmento inferior (SS/SI) é utilizada na avaliação da proporcionalidade corporal, apresentando valor médio de aproximadamente 1,7 ao nascimento e atingindo cerca de 1,0 entre 7 e 10 anos de idade.

É CORRETO o que se afirma em:

a) I, II e IV, apenas.
b) I, II, III e IV.
c) II e III, apenas.
d) I e IV, apenas.
e) III e IV, apenas.

27ª QUESTÃO

O cenário da prevenção da infecção pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR) no Brasil sofreu modificações importantes com a introdução do anticorpo monoclonal de longa ação nirsevimabe (Beyfortus®) e da vacinação materna. Considerando as recomendações atuais da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) e do Programa Nacional de Imunizações (PNI), assinale a alternativa CORRETA sobre o uso do nirsevimabe.

a) O nirsevimabe é recomendado em dose única para recém-nascidos de mães não vacinadas contra o VSR, para lactentes nascidos menos de 14 dias após vacinação materna e para grupos pediátricos elegíveis de maior risco, incluindo prematuros e crianças com comorbidades específicas.
b) Crianças prematuras menores de 37 semanas que receberam pelo menos uma dose de palivizumabe podem completar a profilaxia da sazonalidade atual com dose única de nirsevimabe, mantendo proteção equivalente contra hospitalização por VSR.
c) O PNI recomenda administração do nirsevimabe exclusivamente durante os meses de sazonalidade regional do VSR para todos os grupos elegíveis, inclusive recém-nascidos prematuros hospitalizados em unidades neonatais.
d) Crianças consideradas de alto risco na segunda sazonalidade do VSR devem receber dose ajustada conforme o peso corporal atual, utilizando-se 100 mg para menores de 10 kg e 200 mg para crianças acima desse peso.
e) O mecanismo de ação do nirsevimabe baseia-se na neutralização viral por ligação à glicoproteína G do VSR, reduzindo a adesão celular e limitando a disseminação da infecção respiratória.

28ª QUESTÃO

A sífilis congênita permanece como importante problema de saúde pública e evento sentinela da qualidade da assistência pré-natal. Na avaliação do recém-nascido exposto à sífilis, a definição de tratamento materno adequado possui papel central na decisão sobre investigação, notificação e manejo neonatal. Assinale a alternativa CORRETA sobre os critérios de adequação do tratamento materno.

a) Gestantes tratadas no terceiro trimestre da gestação são classificadas como inadequadamente tratadas para fins de avaliação neonatal, independentemente do esquema terapêutico utilizado.
b) O uso de ceftriaxona ou outras penicilinas pode ser considerado equivalente à benzilpenicilina benzatina para fins de prevenção da sífilis congênita, desde que o tratamento seja concluído antes do parto.
c) O tratamento iniciado durante o trabalho de parto pode ser considerado adequado para o recém-nascido quando houver redução de pelo menos uma diluição no teste não treponêmico materno.
d) O tratamento da gestante é considerado adequado quando realizado com benzilpenicilina benzatina, utilizando esquema compatível com o estágio clínico da doença, iniciado até 30 dias antes do parto, concluído antes do nascimento e com respeito ao intervalo recomendado entre as doses.
e) A ausência de tratamento do parceiro sexual torna automaticamente inadequado o tratamento materno, mesmo quando a gestante recebeu esquema completo com benzilpenicilina benzatina em tempo oportuno.

29ª QUESTÃO
Um recém-nascido prematuro de 29 semanas nasce por cesariana devido à corioamnionite e trabalho de parto prematuro. Após clampeamento imediato do cordão, é levado à mesa de reanimação sob calor radiante, envolto em saco plástico transparente e touca dupla. Aos 30 segundos de vida, apresenta movimentos respiratórios irregulares, gemência intermitente e frequência cardíaca de 80 bpm, confirmada pelo monitor cardíaco. De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria para reanimação do recém-nascido <34 semanas, qual é a conduta mais apropriada neste momento?

a) Iniciar CPAP com pressão expiratória final positiva de 5 cmH_2O, mantendo monitorização contínua, pois o recém-nascido apresenta esforço respiratório espontâneo.
b) Iniciar ventilação com pressão positiva utilizando ventilador manual em peça T, com concentração inicial de oxigênio de 30%, reavaliando frequência cardíaca e expansão torácica após os primeiros ciclos ventilatórios.
c) Iniciar ventilação com balão autoinflável em ar ambiente, reservando suplementação de oxigênio apenas se a saturação permanecer abaixo da meta após o quinto minuto de vida.
d) Realizar intubação traqueal imediata seguida de administração precoce de surfactante, considerando o elevado risco de síndrome do desconforto respiratório no prematuro extremo.
e) Aguardar estabilização da frequência cardíaca após as medidas iniciais de aquecimento e posicionamento, pois a presença de movimentos respiratórios indica transição cardiorrespiratória em curso.

30ª QUESTÃO
A Rinite Alérgica (RA) representa a doença crônica não transmissível mais prevalente na infância e adolescência, podendo comprometer significativamente o sono, o desempenho escolar e a qualidade de vida. Além disso, a inflamação nasal frequentemente se associa à Rinossinusite Aguda Bacteriana (RSAB), especialmente após infecções virais das vias aéreas superiores. Sobre o assunto assinale a alternativa CORRETA.

a) Os exames de imagem, especialmente a tomografia computadorizada dos seios paranasais, são recomendados na avaliação inicial das rinites crônicas da infância.
b) A confirmação diagnóstica da rinite alérgica depende da demonstração laboratorial de IgE sérica específica positiva para aeroalérgenos.
c) A rinossinusite aguda bacteriana torna-se suspeita quando há persistência dos sintomas por mais de 10 dias sem melhora clínica significativa ou quando ocorre piora dos sintomas após melhora inicial do quadro viral.
d) Os corticosteroides intranasais devem ser evitados em crianças com rinite alérgica persistente devido ao risco elevado de supressão do crescimento linear e atrofia permanente da mucosa nasal.
e) Na técnica correta de aplicação do spray nasal, o jato deve ser direcionado preferencialmente para o septo nasal, visando maior absorção local da medicação.

31ª QUESTÃO
A Dermatite Atópica (DA) é uma doença inflamatória cutânea crônica caracterizada por prurido, xerose e lesões eczematosas recorrentes, frequentemente associada a outras doenças atópicas. Nas formas moderadas e graves, pode haver importante impacto psicossocial e comprometimento da qualidade de vida. Acerca das recomendações atualizadas sobre o assunto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Níveis elevados de IgE sérica total e eosinofilia periférica são achados frequentes nas formas extrínsecas da dermatite atópica e integram os principais critérios laboratoriais utilizados para definição diagnóstica da doença.
b) A hidratação regular da pele constitui um dos pilares do tratamento da dermatite atópica, sendo recomendada a aplicação de hidratantes logo após o banho, enquanto a pele ainda permanece úmida.
c) Nas formas moderadas a graves de dermatite atópica, cursos repetidos de corticosteroides sistêmicos podem ser utilizados como estratégia preferencial de controle prolongado da inflamação cutânea.
d) O dupilumabe é um inibidor oral da via *Janus kinase* (JAK) que reduz a ativação intracelular das citocinas relacionadas à inflamação tipo 2.
e) A incorporação de moduladores do microbioma (pré e probióticos) na nova geração de hidratantes visa substituir completamente a necessidade de corticosteroides tópicos nas crises agudas, atuando como terapia isolada para a supressão do eixo JAK/STAT.

32ª QUESTÃO
Dentro da prática pediátrica, o manejo das exacerbações asmáticas em crianças menores de 6 anos representa um desafio clínico frequente, exigindo reconhecimento precoce da gravidade e adoção de intervenções terapêuticas adequadas. Nesse contexto, as recomendações da *Global Initiative for Asthma* (GINA) constituem uma das principais referências internacionais para a abordagem diagnóstica e terapêutica da doença. De acordo com as atualizações do GINA 2026 para crianças com 6 anos ou menos, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE as recomendações para o manejo da crise asmática.

a) A nebulização com broncodilatador é preferível ao uso de inalador pressurizado dosimetrado com espaçador nas exacerbações leves e moderadas devido à maior deposição pulmonar do medicamento.
b) Em exacerbações graves, o sulfato de magnésio intravenoso pode ser administrado precocemente como parte do tratamento inicial, independentemente da resposta obtida com broncodilatadores de curta duração, em menores de 2 anos.
c) Quando há necessidade de oxigenoterapia suplementar, a saturação periférica de oxigênio deve ser mantida em valores iguais ou superiores a 92%; o salbutamol administrado por inalador pressurizado dosimetrado com espaçador constitui a opção preferencial para o tratamento inicial das exacerbações leves e moderadas.
d) A corticoterapia sistêmica deve ser reservada exclusivamente às exacerbações classificadas como potencialmente fatais, não havendo benefício demonstrado em apresentações moderadas.
e) Durante o tratamento da exacerbação, recomenda-se manter a saturação periférica de oxigênio entre 94% e 98%, com administração de oxigênio suplementar por cateter nasal quando os valores permanecerem abaixo desse intervalo após as medidas iniciais

33ª QUESTÃO

O diagnóstico de asma em crianças de 6 a 11 anos fundamenta-se na combinação de características clínicas e evidências de limitação variável do fluxo aéreo expiratório. Sobre os critérios diagnósticos recomendados pelo *Global Initiative for Asthma* (GINA) 2026, analise as afirmativas a seguir.

I- A presença de sintomas respiratórios como sibilância, dispneia, aperto torácico ou tosse, com variação ao longo do tempo e em intensidade, constitui característica clínica compatível com asma.
II- A demonstração de reversibilidade significativa da obstrução das vias aéreas após uso de broncodilatador representa uma das evidências objetivas que podem confirmar o diagnóstico de asma.
III- Na ausência de alterações na espirometria inicial, o diagnóstico de asma torna-se menos provável, sendo geralmente suficiente apenas o acompanhamento clínico, sem necessidade de investigação complementar.
IV- Quando a avaliação objetiva da função pulmonar não está disponível, a resposta clínica favorável após teste terapêutico com corticosteroide inalatório pode contribuir para a confirmação diagnóstica.

É CORRETO o que se afirma em:

a) II e III, apenas.
b) I, II, III e IV.
c) I e III, apenas.
d) IV, apenas.
e) I, II e IV, apenas.

34ª QUESTÃO

As parasitoses intestinais, incluindo helmintíases e protozooses, permanecem relevantes na morbidade pediátrica, especialmente em contextos de maior vulnerabilidade sanitária. O diagnóstico adequado e a escolha correta da terapêutica são fundamentais para reduzir complicações clínicas e interromper ciclos de transmissão. Com base no Guia Prático de Atualização da Sociedade Brasileira de Pediatria sobre parasitoses intestinais, assinale a alternativa CORRETA.

a) A nitazoxanida é aprovada no Brasil para crianças a partir de 6 meses de idade e constitui o tratamento de escolha da ascaridíase maciça, em dose única, devido à sua ação simultânea contra helmintos e protozoários.
b) Em regiões de risco moderado para helmintíases transmitidas pelo solo, a quimioterapia preventiva comunitária deve ser realizada duas vezes ao ano, utilizando albendazol 400 mg em todas as crianças a partir de 12 meses de idade.
c) O método de Kato-Katz é a técnica indicada para identificação de larvas de *Strongyloides stercoralis*, enquanto o método de Baermann-Morais é utilizado principalmente para pesquisa de ovos leves de ancilostomídeos.
d) Na estrongiloidíase, a ivermectina é considerada tratamento de primeira linha, e crianças que utilizarão corticosteroides em doses elevadas ou por tempo prolongado devem ser avaliadas quanto ao risco de hiperinfecção por Strongyloides.
e) No tratamento da teníase, o praziquantel é opção terapêutica em dose única; entretanto, o controle de cura deve ser realizado rotineiramente por dosagem de coproantígenos fecais e PCR, por serem os métodos atualmente recomendados para seguimento após a terapêutica.

35ª QUESTÃO

A Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) pode manifestar-se por sintomas digestivos e extraesofágicos, incluindo manifestações respiratórias. O reconhecimento adequado dessas apresentações é fundamental para evitar tratamentos desnecessários e orientar corretamente a abordagem terapêutica. Sobre o assunto, assinale a alternativa CORRETA.

a) Os bloqueadores H2 e os inibidores da bomba de prótons estão indicados para o tratamento rotineiro de sintomas extraesofágicos isolados, mesmo na ausência de manifestações digestivas.
b) Em crianças maiores e adolescentes com sintomas típicos de DRGE, recomenda-se teste terapêutico com inibidor da bomba de prótons por quatro a oito semanas; havendo melhora clínica, o tratamento deve ser mantido indefinidamente para prevenir recorrência dos sintomas.
c) A presença de asma, broncoespasmo recorrente ou tosse crônica constitui evidência suficiente para o diagnóstico clínico de DRGE, dispensando investigação complementar.
d) O refluxo gastroesofágico sintomático deve ser tratado; entretanto, inibidores da bomba de prótons ou bloqueadores H2 não são recomendados para o tratamento de manifestações respiratórias, como tosse, broncoespasmo ou asma, na ausência de sintomas típicos ou de evidências sugestivas de doença do refluxo gastroesofágico.
e) Em pacientes pediátricos com manifestações respiratórias atribuídas à DRGE, a terapia farmacológica com supressão ácida deve ser mantida continuamente, independentemente da resposta clínica observada.

36ª QUESTÃO

A Lesão Renal Aguda (LRA) é uma síndrome clínica caracterizada pela diminuição abrupta da função renal, com declínio da taxa de filtração glomerular e retenção de escórias nitrogenadas. No cenário pediátrico, a vigilância e o diagnóstico precoce são fundamentais para reduzir a morbimortalidade associada, especialmente em pacientes criticamente enfermos. Partindo dessas considerações, assinale a alternativa CORRETA sobre o assunto.

a) Conforme os critérios KDIGO, a LRA é classificada em três estágios, sendo o estágio 3 definido por aumento da creatinina sérica superior a três vezes o valor basal ou creatinina sérica ≥ 4,0 mg/dL com aumento agudo mínimo de 0,5 mg/dL, podendo também ser caracterizado por débito urinário inferior a 0,3 mL/kg/h durante 24 horas ou anúria por 12 horas.
b) A creatinina sérica é considerada o biomarcador de escolha para o diagnóstico precoce de LRA em pacientes criticamente enfermos, pois sua elevação ocorre imediatamente após perda de aproximadamente 10% da função renal, independentemente da massa muscular ou do estado de hidratação.
c) O Índice de Angina Renal (IAR) é uma ferramenta preditora de LRA grave baseada em escores de risco e de lesão, sendo que a presença de Angina Renal é confirmada quando o produto desses escores resulta em valor maior ou igual a cinco.
d) No tratamento da LRA em crianças criticamente enfermas, a restrição nutricional rigorosa de proteínas é recomendada para minimizar a uremia e retardar a necessidade de terapia de substituição renal, devendo esta ser iniciada apenas quando a sobrecarga hídrica ultrapassar 30%.
e) No período neonatal, recém-nascidos com asfixia perinatal apresentam elevado risco de lesão renal aguda em decorrência da vasoconstrição renal mediada pela adenosina; por esse motivo, a teofilina administrada na primeira hora de vida é considerada medida capaz de prevenir a ocorrência de lesão renal aguda, dispensando outras estratégias de monitorização da função renal.

37ª QUESTÃO

Um lactente de 4 meses, com diagnóstico prévio de Comunicação Interventricular (CIV) perimembranosa de grande fluxo, é levado à consulta de puericultura devido a dificuldades persistentes na alimentação. A mãe relata que o bebê apresenta sudorese excessiva na fronte durante as mamadas, as quais são interrompidas precocemente por cansaço, e o ganho ponderal tem sido insatisfatório nos últimos dois meses (atualmente abaixo do percentil 3 para peso/idade). Ao exame físico, o paciente apresenta-se ativo, porém taquipneico (FR 68 irpm), com frequência cardíaca de 155 bpm, impulsões precordiais visíveis e ictus cordis desviado para a esquerda. A ausculta cardíaca revela sopro holossistólico 4+/6+ em borda esternal esquerda baixa e presença de terceira bulha (B3) em ápice, configurando ritmo de galope. O fígado é palpável a 4 cm da reborda costal direita. Sobre esse paciente, assinale a alternativa CORRETA.

a) Trata-se de um quadro de insuficiência cardíaca em Classe Funcional III de Ross, caracterizado por taquipneia acentuada às mamadas associada a baixo ganho ponderal, sendo indicada a introdução de diurético de alça para controle dos sinais de congestão.
b) O paciente encontra-se no Estágio B da ISHLT, visto que possui alteração cardíaca estrutural, devendo ser iniciada terapia com beta-bloqueador para prevenção do remodelamento miocárdico.
c) O quadro clínico é compatível com Classe Funcional II de Ross, uma vez que os sintomas predominam durante as mamadas, devendo ser realizado apenas acompanhamento clínico e nutricional seriado.
d) O perfil hemodinâmico predominante neste caso é o tipo D (úmido), caracterizado pela presença de sinais de congestão sistêmica, o que justifica a realização de diurético de alça para controle dos sintomas.
e) A presença de terceira bulha e hepatomegalia indica insuficiência cardíaca avançada, sendo recomendada a introdução imediata de terapia inotrópica intravenosa, independentemente do perfil hemodinâmico do paciente.

38ª QUESTÃO

Uma criança de 2 anos e 8 meses é admitida na enfermaria pediátrica devido a febre diária há 8 dias, com temperaturas entre 39°C e 40°C, acompanhada de irritabilidade intensa e redução do apetite. Nos primeiros dias do quadro, apresentou hiperemia ocular bilateral sem secreção e foi diagnosticada com conjuntivite viral. Evoluiu posteriormente com exantema difuso em tronco e membros, edema doloroso em mãos e pés e aumento de volume cervical à esquerda. Ao exame físico, observa-se criança irritada, febril, com lábios intensamente hiperemiados e fissurados, língua com papilas proeminentes, hiperemia conjuntival bilateral não purulenta, linfonodo cervical esquerdo de aproximadamente 2 cm e edema de dorso das mãos e dos pés associado a eritema palmar. Os exames laboratoriais revelam: hemoglobina = 10,1 g/dL; leucócitos = 18.500/mm³ (82% neutrófilos); plaquetas = 590.000/mm³; PCR = 13 mg/dL; VHS = 76 mm/h; albumina = 2,9 g/dL; TGP = 68 U/L; sódio = 131 mEq/L; urina tipo I com 20 leucócitos/campo e urocultura negativa.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a alternativa CORRETA.

a) Granulomatose com poliangiite.
b) Poliarterite Nodosa infantil.
c) Vasculite por IgA (Púrpura de Henoch-Schönlein).
d) Artrite Idiopática Juvenil de início sistêmico.
e) Doença de Kawasaki.

39ª QUESTÃO

Uma criança de 6 anos é admitida na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica com pneumonia bacteriana complicada por derrame pleural. Após 24 horas de internação, evolui com piora respiratória, necessitando de ventilação mecânica invasiva. Os exames revelam:

- Hemocultura positiva para *Streptococcus pneumoniae*;
- Relação $PaO_2/FiO_2 = 160$ sob ventilação mecânica invasiva;
- Lactato sérico = 6,2 mmol/L;
- Plaquetas = 180.000/mm³;
- Escala de Coma de Glasgow = 14;
- Ausência de drogas vasoativas.

Com base nas novas definições de sepse e choque séptico em pediatria, assinale a alternativa CORRETA.

a) Os critérios da Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS) permanecem obrigatórios para a confirmação diagnóstica de sepse pediátrica.
b) O paciente não preenche critérios para sepse, uma vez que não apresenta hipotensão arterial nem necessidade de drogas vasoativas.
c) O paciente preenche critérios para sepse, mas não para choque séptico, pois a elevação isolada do lactato não integra a avaliação cardiovascular do Phoenix Sepsis Score.
d) O diagnóstico correto é sepse grave, caracterizada pela associação entre infecção e disfunção respiratória.
e) O paciente preenche critérios para sepse e para choque séptico, pois apresenta infecção associada à disfunção orgânica e pontuação cardiovascular.

40ª QUESTÃO

A puberdade precoce é definida pelo surgimento de caracteres sexuais secundários antes dos 8 anos em meninas e dos 9 anos em meninos. O reconhecimento adequado da etiologia é fundamental para o diagnóstico diferencial entre as formas centrais e periféricas, bem como para a definição do tratamento. Sobre o assunto, assinale a alternativa CORRETA.

a) A síndrome de *McCune-Albright* decorre de mutação inativadora da subunidade alfa da proteína G e caracteriza-se pela associação entre atraso puberal, manchas café-com-leite e displasia fibrosa poliostótica.
b) Em meninas com puberdade precoce central, causas orgânicas do sistema nervoso central são responsáveis por aproximadamente 95% dos casos, enquanto a forma idiopática representa menos de 10% dos diagnósticos.
c) O hipotireoidismo primário de longa duração não tratado pode cursar com puberdade precoce periférica, constituindo a única forma de precocidade sexual em que a velocidade de crescimento não está acelerada e a idade óssea não se encontra avançada.
d) Concentrações séricas basais de LH inferiores a 0,3 U/L por métodos ultrassensíveis excluem o diagnóstico de puberdade precoce central.
e) A dosagem sérica de sulfato de deidroepiandrosterona (S-DHEA) constitui o principal marcador laboratorial para confirmação da ativação do eixo hipotálamo-hipófise-gonadal.