**522**

NOVA MUTUM
PREFEITURA

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA MUTUM - MT

EDITAL N.º 001/2026

# Médico Especialista - (Pediatria)

**Duração:** 3h (três horas)

**Leia atentamente as instruções abaixo:**

**01** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

**a)** Este caderno, com **20 (vinte)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

| CONHECIMENTOS BÁSICOS | | CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS |
|---|---|---|
| LÍNGUA PORTUGUESA | RACIOCÍNIO LÓGICO | |
| 1 a 5 | 6 a 8 | 9 a 20 |

**b)** Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

**02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

**03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

**04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

**Exemplo:** Ⓐ ● Ⓒ Ⓓ

**05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

**06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

**07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões após decorridas **2 (duas) horas** do início da prova.

**08** Por motivo de segurança, não será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

**09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para a correção.

**10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

**Eclipse solar total encanta milhões de pessoas do Ártico à Espanha**

*Fenômeno raro foi visto em países como Rússia, Islândia e Espanha, com tempos de totalidade distintos e grande mobilização de observadores*

Um raro eclipse solar total marcou esta quarta-feira (12) em diferentes regiões do planeta, começando pelo remoto Ártico russo e avançando em direção à Groenlândia, Islândia, Espanha e Ilhas Baleares. Durante alguns minutos, a Lua cobriu completamente o Sol nos pontos de totalidade, revelando a coroa solar e deixando o céu escurecido de forma impressionante.

Na Europa continental, a Espanha foi o país com mais locais para acompanhar o fenômeno e concentrou grande público em vilarejos e cidades. O eclipse total foi mais longo em Gijón, nas Astúrias, com 1 minuto e 46 segundos, seguido por Burgos, Maiorca e Corunha. Em Madri, a cobertura chegou a 99,96%, o maior índice de ocultação parcial registrado no país.

O interesse foi ainda maior porque a Europa continental não presenciava um eclipse solar total há 27 anos. Na Espanha, o último evento semelhante ocorreu em 1912, e o próximo só deverá ser visto em 2144, o que reforçou a mobilização de turistas, cientistas e entusiastas da astronomia.

A Islândia teve o momento mais prolongado do chamado "Sol negro", com 2 minutos e 10 segundos de totalidade em um dos pontos de observação. Na capital Reykjavik, onde um eclipse solar total não era visto desde 1433, o escurecimento durou 1 minuto e 1 segundo.

Na Itália, o horário do fenômeno coincidiu com o pôr do sol, impedindo a observação da totalidade. Ainda assim, houve boa cobertura parcial em cidades do norte e do sul, com destaque para Ligúria e Palermo, onde a ocultação foi bem menor.

No Brasil, o eclipse não pôde ser visto. O próximo eclipse solar total no mundo ocorrerá em 2 de agosto de 2027 e poderá ser acompanhado por completo no sul da Espanha, no norte da África e na Arábia Saudita. Já no território brasileiro, a próxima oportunidade para ver a Lua ocultando o Sol por completo será apenas em 12 de agosto de 2045.

**Fonte**: https://www.jb.com.br/ciencia-e-tecnologia/2026/08/1060579-eclipse-solar-total-encanta-milhoes-de-pessoas-do-artico-a-espanha.html. Acesso em 29/09/2026. Texto adaptado

**1.** A ideia central do texto se organiza em torno de uma abordagem que:

A) articula a repercussão do eclipse às diferenças de observação, destacando sua raridade em certos locais
B) associa a duração do eclipse ao número de visitantes, destacando o predomínio turístico da Islândia
C) relaciona a visibilidade do eclipse à distribuição dos observatórios, destacando os avanços da astronomia
D) vincula a passagem do eclipse à cobertura integral da Europa, destacando sua extensão por todo o continente europeu

**2.** Na passagem "o que reforçou a mobilização de turistas, cientistas e entusiastas da astronomia" (3º parágrafo), a expressão "o que" estabelece uma relação textual que retoma:

A) a concentração do público e a apresenta como motivo para o retorno do eclipse à Espanha
B) a presença dos cientistas e a apresenta como motivo para o interesse dos demais visitantes
C) o espaçamento temporal dos eventos e o apresenta como motivo para a mobilização do público
D) o percurso entre os países europeus e o apresenta como motivo para a duração maior do fenômeno

**3.** "**Ainda assim,** houve boa cobertura parcial em cidades do norte e do sul, com destaque para Ligúria e Palermo, onde a ocultação foi bem menor" (5º parágrafo). Nesse trecho, a expressão em destaque veicula sentido:

A) consecutivo
B) concessivo
C) condicional
D) causal

**4.** "Fenômeno raro foi visto em países como **Rússia, Islândia e Espanha**, com tempos de totalidade distintos e grande mobilização de observadores". Na sequência em destaque da linha fina do texto, a vírgula tem a função de:

A) isolar um vocativo dirigido ao leitor
B) marcar a omissão de um nome no trecho
C) separar a oração principal de uma restritiva
D) separar nomes de países em uma enumeração

**5.** No título do texto ("Eclipse solar total **encanta** milhões de pessoas do Ártico à Espanha"), a forma verbal em destaque está conjugada no:

A) presente do subjuntivo
B) presente do indicativo
C) imperativo afirmativo
D) infinitivo flexionado

## RACIOCÍNIO LÓGICO

**6.** Na inspeção de qualidade de uma fábrica de alimentos, o supervisor anotou no relatório a frase "Alguns potes de geleia estão fora da validade". Essa afirmação é logicamente equivalente a:

A) existe pelo menos um pote de geleia que está fora da validade
B) a maioria absoluta dos potes de geleia está fora da validade
C) nenhum pote de geleia está fora da validade
D) todo pote de geleia está fora da validade

**7.** Para que a proposição composta "A auditoria foi concluída e o balanço contábil está correto" seja avaliada como verdadeira na análise de sua tabela verdade, é estritamente necessário que:

A) apenas a primeira proposição simples seja verdadeira
B) apenas a segunda proposição simples seja verdadeira
C) ambas as proposições simples que a compõem sejam falsas
D) ambas as proposições simples que a compõem sejam verdadeiras

**8.** Uma auditoria interna em uma multinacional analisa pastas de contratos firmados no último ano. Sabe-se que 60% dos contratos são nacionais e 40% são internacionais. Após uma triagem, constatou-se que 15% dos contratos nacionais contêm algum erro de preenchimento, enquanto nos internacionais essa taxa é de apenas 5%. Ao selecionar um contrato aleatoriamente e verificar que ele possui um erro de preenchimento, a probabilidade de que esse contrato seja internacional é de:

A) 9/11
B) 2/9
C) 2/11
D) 1/9

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**9.** A Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) enumera, através de um documento, os critérios diagnósticos da violência física ou de trauma intencional contra crianças e adolescentes. Por meio dele, a SBP apresenta como critérios clínicos e de exame físico de alta suspeição de violência física os(as):

A) sinais de higiene precária
B) lesões de pele bilateral ou assimétrica
C) discordâncias entre relatos de familiares
D) lesões compatíveis com o mecanismo informado

**10.** A "Síndrome do bebê sacudido" ou o "trauma craniano abusivo" está entre um dos diagnósticos possíveis relacionados à violência física da população pediátrica. Em sua avaliação, o pediatra responsável deve buscar, para a sua caracterização na forma aguda, a presença de:

A) hematoma subaracnoide cirúrgico
B) lesões cutâneas de caráter bilateral
C) quadro neurológico agudo de intensidade variável
D) presença de sinais compatíveis com doença infecciosa

**11.** Uma criança de 03 (três) anos de idade brincava em um parque aquático acompanhada de seus pais, até que sofre uma queda em uma piscina com profundidade de 3 metros. Ao ser retirada da piscina por um médico que estava no local, ele percebe que ela não responde a comandos e não respira, não conseguindo identificar a presença ou não de pulso central. Nesse caso, a próxima atitude a ser tomada é a de:

A) acionar o serviço de emergência
B) checar novamente o pulso arterial
C) fornecer ventilação respiratória contínua
D) iniciar as manobras de ressuscitação cardiopulmonar

**12.** A efetividade dos esforços empreendidos em uma parada cardiorrespiratória (PCR) influencia diretamente nas chances de reversão do quadro. De acordo com os padrões da Sociedade Americana do Coração e da Sociedade Brasileira de Pediatria, em uma PCR de lactentes e crianças, deve-se:

A) comprimir cerca de 5 cm do tórax da criança
B) realizar 30 compressões e 2 ventilações na presença de 1 socorrista
C) executar compressões torácicas com frequência de 80-100 compressões/minuto
D) provocar uma elevação visível do tórax, ainda que eventualmente excessiva

**13.** O pré-requisito para o desenvolvimento das habilidades auditivas é a integridade e o funcionamento normais das estruturas do sistema auditivo, da porção periférica à central. Além disso, é necessário que a criança passe por algumas etapas auditivas, como a detecção auditiva, que corresponde à:

A) percepção da presença e da ausência de som
B) compreensão de estímulos sonoros sem repeti-los
C) identificação do som, classificando e nomeando o que ouviu
D) percepção da diferença entre dois ou mais sons, de acordo com intensidade e frequência

**14.** A displasia do desenvolvimento do quadril é uma alteração na formação e na estabilidade da articulação entre a cabeça do fêmur e o acetábulo. Pode variar desde uma cobertura insuficiente da cabeça femoral até a subluxação ou luxação do quadril. Entre os possíveis sinais clínicos, o paciente pode apresentar:

A) simetria das pregas
B) dor na coxa bilateralmente
C) claudicação em crianças maiores
D) redução da rotação interna do quadril

**15.** Crianças e adolescentes podem apresentar queixa de dor por doenças musculoesqueléticas em função de sobrecarga a partir da prática de atividades relacionadas ao esporte. Nesses casos, é importante diferenciar das condições de fraturas por estresse, lesões osteocondrais, infecções e outras causas de dor persistente. A doença de Sever, por sua vez, é caracterizada pela presença de:

A) redução da mobilidade articular
B) dor na região posterior ou inferior do calcanhar
C) dor na tuberosidade anterior da tíbia, logo abaixo do joelho
D) tração repetitiva do tendão patelar sobre a apófise tibial em crescimento

**16.** A disfunção vesical e intestinal na infância é uma condição caracterizada por alterações no funcionamento da bexiga e/ou do intestino, especialmente relacionadas ao armazenamento, à eliminação da urina e à evacuação. As disfunções vesicais podem se manifestar de diferentes maneiras, dependendo da fase da micção que está alterada. Em um paciente com bexiga hiperativa, o mecanismo fisiopatológico conta com o(a):

A) interrupção do esvaziamento da bexiga
B) micção disfuncional por alteração no assoalho pélvico
C) contração involuntária do detrusor no enchimento da bexiga
D) relaxamento inadequado do esfíncter uretral na eliminação da urina

**17.** A criptorquidia afeta cerca de 3% dos recém-nascidos a termo e até 30% dos nascidos prematuros, de acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Ela é caracterizada pela ausência de um ou ambos os testículos na bolsa escrotal ao nascimento ou após o primeiro ano de vida, sendo necessário para a realização de seu diagnóstico o(a):

A) avaliação clínica imediata
B) constatação diagnóstica pelo exame físico
C) exploração cirúrgica para fixação testicular
D) realização de ultrassonografia com doppler arterial

**18.** As dermatoses pediátricas estão entre as causas mais frequentes de consultas na atenção primária, sendo o seu diagnóstico essencialmente clínico, com avaliação da morfologia e distribuição das lesões, faixa etária, sintomas associados e evolução temporal do quadro. No caso de uma crianças de 6 anos com queixa de prurido intenso com piora à noite, presença de pápulas e sulcos em espaços interdigitais, axilas e genitais com evolução clínica de quatro dias, o provável diagnóstico é de:

A) oxiuríase
B) escabiose
C) prurigo estrófulo
D) molusco contagioso

**19.** Ao realizar a dermatoscopia de um adolescente de 13 anos do sexo feminino, nota-se a presença de lesões descamativas com alopecia e inflamação intensa em couro cabeludo. Com base nessa avaliação, deve-se incluir no diagnóstico diferencial o(a):

A) vasculite
B) eczema herpético
C) infecção invasiva
D) tínea de couro cabeludo

**20.** Uma mãe comparece com o seu filho de 5 anos de idade para uma consulta de demanda espontânea na unidade básica de saúde, relatando que a criança está muito fraca, não se alimenta, mesmo com oferta adequada, e que não apresenta a mesma disposição para brincar como as outras crianças. No exame físico, nota-se o paciente desidratado, com emagrecimento, face com aspecto de envelhecimento e membros inferiores sem edema. A partir dos dados informados, o médico responsável deve:

A) iniciar investigação laboratorial
B) encaminhar para avaliação hospitalar
C) elaborar plano alimentar individualizado
D) orientar retorno ambulatorial após estabilização clínica

RASCUNHO