GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

PEDIATRA

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

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

Conhecimentos Específicos

31

Lactente, 1 ano e 2 meses, sexo masculino, é levado ao pronto-socorro por conta de febre.

Sua mãe informou que o quadro começou há 3 dias, com febre baixa, tosse e rinorreia. Fez uso de antitérmico e limpeza nasal, mas, há 24 horas, notou piora do quadro. O esquema vacinal está atualizado. Indagada sobre alimentação, informou que procurou assistência pela recusa alimentar, inclusive o seio materno.

Ao exame: prostrado, gemente, TAX = 37,8ºC, sem sibilância, FR = 44 irpm e SpO_2 = 89%.

Sobre o caso apresentado, assinale a afirmativa correta.

(A) Deve ser prescrito antibioticoterapia oral e reavaliação em 48 horas.
(B) Sendo tipicamente um quadro viral, a conduta vigente deve ser mantida.
(C) Após redução da temperatura, o tratamento pode ser ambulatorial.
(D) A criança deve ser internada, pois apresenta sinais de gravidade.

32

Lactente, 4 meses, sexo feminino, iniciou quadro de febre baixa, tosse e rinorreia. Após 72 horas, foi levada ao pronto atendimento com queixa de dificuldade para respirar.

Ao exame: BEG, FR = 42 irpm e discreta sibilância. Alimentando-se bem, exclusivamente com seio materno. Congestão nasal que melhora após limpeza.

Para esse caso, assinale a opção que indica a conduta correta.

(A) Indicar internação pois trata-se de uma lactente com piora do quadro.
(B) Orientar limpeza nasal e os sinais de gravidade que indicam o retorno.
(C) Prescrever broncodilatador, corticosteroide oral e retorno em 48 horas.
(D) Iniciar antibioticoterapia oral devido à frequência respiratória elevada.

33

Em relação à técnica inalatória no tratamento da asma, assinale a afirmativa correta.

(A) Adolescentes podem utilizar aerossóis sob a forma de pó seco.
(B) O problema da carga eletrostática é maior nos espaçadores de metal.
(C) O choro intenso aumenta a deposição pulmonar desses medicamentos.
(D) Um espaçador com peça facial tem maior deposição pulmonar que bucal.

34

Pré-escolar, três anos, sexo masculino, e sua irmã, lactente, 10 meses, são trazidos pela mãe ao Ambulatório de Pediatria.

A mãe informou que o marido foi diagnosticado com tuberculose há 2 meses, estando em tratamento desde então. Já foram solicitadas prova tuberculínica (PT) das duas crianças. Ambos estão assintomáticos e com radiografia de tórax normal.

Sobre o caso apresentado, assinale a afirmativa correta.

(A) Caso o pré-escolar tenha PT = 4mm, ele pode ser liberado sem retorno.
(B) Se a lactente tiver PT = 6mm, deve iniciar esquema básico de tuberculose.
(C) Caso ambos tenham PT < 5mm, devem repetir o exame em 8 semanas.
(D) Se ambos tiverem PT > 10mm, devem tratar tuberculose com 3 drogas.

35

Pré-escolar, 3 anos e 6 meses, sexo masculino, é trazido ao Ambulatório de Pediatria, por estar apresentando dificuldade de evacuação.

A mãe refere que ele evacua no máximo duas vezes por semana e as fezes têm grande calibre.

Com base na principal hipótese diagnóstica, deve ser investigada a presença de

(A) prática regular de exercícios físicos.
(B) ingesta aumentada de água e líquidos.
(C) aleitamento materno até dois anos de idade.
(D) alimentação com baixo teor de fibra alimentar.

36

A causa mais frequente de doença cardíaca em Pediatria é a cardiopatia congênita, com espectro clínico variando de leve a grave.

Em relação às causas de desnutrição e retardo do crescimento nas crianças com cardiopatia congênita, assinale a afirmativa correta.

(A) Aumento da absorção intestinal de nutrientes.
(B) Risco aumentado de enterocolite em neonatos.
(C) Hipometabolismo e necessidade de restrição hídrica.
(D) Alcalose respiratória e enteropatia perdedora de proteínas.

37

Pré-escolar, 3 anos, sexo feminino, é levada ao Ambulatório de Pediatria por conta de aumento de volume e dor no joelho direito.

A mãe informa que o quadro iniciou há, aproximadamente 8 meses, com várias idas ao pronto atendimento, sem diagnóstico até o momento.

Para esse caso, assinale a opção que indica a principal hipótese diagnóstica.

(A) Dermatomiosite juvenil.
(B) Artrite idiopática juvenil.
(C) Espondilite anquilosante.
(D) Lúpus eritematoso sistêmico.

38

A luxação congênita do quadril, comumente referida como displasia do desenvolvimento do quadril, pode se apresentar, no recém-nascido, com a subluxação ou com o deslocamento total da cabeça fêmur do acetábulo.

Em relação a fatores de risco, ao seu diagnóstico e manejo, assinale a afirmativa correta.

(A) O tratamento deve ser iniciado somente após os seis meses de vida.
(B) A rotação interna excessiva dos membros inferiores auxilia no diagnóstico.
(C) Apresentação pélvica e a presença de oligodramnia são fatores de risco.
(D) Ocorrem sons bem audíveis nas manobras de Ortolani e Barlow positivas.

39

Escolar, 10 anos, sexo feminino, inicia quadro de polifagia e polidipsia.

A mãe reparou que a filha está perdendo peso, apesar de estar comendo mais do que antes. Desde a véspera, está quieta e sonolenta. Por conta de dor abdominal, é levada ao pronto-atendimento, chegando pouco responsiva e com hálito cetônico. Evoluiu rapidamente para o coma. Glicemia = 280 mg/dL.

Confirmando-se a principal hipótese diagnóstica, em relação às medidas a serem tomadas, assinale a afirmativa correta.

(A) Deve-se corrigir a desidratação e a alcalose.
(B) É fundamental repor rapidamente o bicarbonato.
(C) A reposição hidroeletrolítica é a primeira conduta.
(D) A insulina deve ser iniciada nos primeiros 15 minutos.

40

Em relação ao desenvolvimento puberal, assinale a afirmativa correta.

(A) O retardo constitucional de crescimento e da puberdade é mais comum nas meninas.
(B) A etiologia idiopática da puberdade precoce central é muito mais comum nos meninos.
(C) A telarca precoce isolada não requer tratamento, mas acompanhamento a cada 3-6 meses.
(D) A cronologia dos eventos puberais normais é rigorosamente seguida na puberdade precoce periférica.

41

Adolescente, 13 anos, sexo masculino, iniciou quadro de dor periumbilical que migrou para o quadrante inferior direito do abdome associada a vômitos e febre.

Ao exame, apresenta dor à descompressão da fossa ilíaca direita.

Em relação à investigação diagnóstica desse quadro, assinale a afirmativa correta.

(A) Na radiografia simples do abdome, os principais sinais são o apagamento do músculo psoas à esquerda e a presença de fecálito.
(B) Mesmo que disponível, a ultrassonografia "*point-of-care*" (POCUS) não demonstra resultados comparáveis ao exame convencional.
(C) A tomografia computadorizada de abdome deve ser regularmente indicada na investigação dos casos de dor abdominal aguda.
(D) Os escores geralmente incluem história clínica, exame físico e exames laboratoriais para identificação de pacientes com alta probabilidade da doença.

42

Escolar, 6 anos, sexo masculino, é levado ao Ambulatório de Pediatria porque a criança "não para de se coçar". A mãe refere períodos de melhora com retorno do quadro.

Ao exame, a pele é seca e áspera e há lesões eczematosas nas pregas antecubitais e poplíteas.

Em relação à principal hipótese diagnóstica, assinale a afirmativa correta.

(A) Não há descrição de associação à exposição a alérgenos do ambiente.
(B) É a dermatose mais prevalente na infância, com início típico em escolares.
(C) Pode estar associada à alergia alimentar, à rinoconjuntivite ou à asma.
(D) Há melhora gradual até na infância, sem persistência de casos nos adultos.

43

Lactente, 8 meses, sexo feminino, alimentada com seio materno exclusivo nos primeiros seis meses, inicia introdução de novos alimentos. Na ausência da mãe, a tia oferece fórmula com proteína intacta.

Após uma semana, a mãe necessitou se ausentar novamente e a bebê vomita muito após a mamadeira. Num terceiro episódio, além do vômito, surgem placas avermelhadas em todo o corpo.

Em relação à alimentação dessa lactente, podem ser iniciadas fórmulas

(A) à base de aminoácidos.
(B) infantis totalmente isentas de lactose.
(C) à base de proteína de leite de vaca, com espessantes.
(D) como o composto lácteo, pela reduzida quantidade de proteína.

44

Adolescente gestante, 15 anos, está sendo regularmente acompanhada no seu pré-natal. Sua médica, preocupada com a amamentação, orienta a paciente sobre o aleitamento materno.

Nesse caso, assinale a afirmativa correta.

(A) A apojadura ocorre entre o 2º e 3º dia após o parto, somente se tiver havido a sucção da criança ao seio.
(B) Nos primeiros dias, é secretado o colostro, que contém mais lipídios e menos proteínas do que o leite maduro.
(C) Com a pega adequada, a mama é esvaziada completamente, não havendo leite ao término da mamada.
(D) Em torno do 7º ao 10º dia pós-parto, inicia-se a fase de manutenção da lactação, também denominada galactopoiese.

45

A alimentação complementar é definida como o processo de introdução de alimentos, além do leite materno, para os lactentes.

Assim, assinale a opção que indica, corretamente, um passo importante para a alimentação saudável de crianças menores de 2 anos.

(A) Cozinhar uma comida para a criança e outra para a família.
(B) Oferecer a comida amassada no início de alimento não lácteo.
(C) Oferecer sucos naturais não adoçados em vez de refrigerantes.
(D) Não oferecer produtos que contenham açúcar apenas no 1º ano de vida.

46

Menina de 5 anos chega à emergência com relato de edema de membros inferiores com aumento progressivo nos últimos 5 dias. Hoje, surgiu discreto edema palpebral. Ao questionar outros sintomas, refere que a urina está saindo em uma cor acastanhada. Na história pregressa, há um relato de febre e odinofagia a umas 2 semanas, com melhora espontânea.

No exame físico: edema palpebral e em membros inferiores, MV diminuído em bases e PA (>P95). Foi solicitado EAS que mostrou hematúria, leucocitúria, cilindros hemáticos e proteinúria leve. É admitida para início de dieta hipossódica e hipoproteica, além de restrição hídrica, e administrado penicilina benzatina e furosemida.

Sobre o manejo e acompanhamento do paciente, assinale a afirmativa correta.

(A) Se a hematúria microscópia persistir por mais de 3 a 4 semanas, a biópsia renal deve ser indicada.
(B) É obrigatório associar um anti-hipertensivo como a nifedipina ao tratamento inicialmente feito.
(C) O C3 é um marcador importante para acompanhamento, estando inicialmente baixo e se normalizando por volta de 6 a 8 semanas.
(D) O ASLO deve estar aumentado para confirmar a infecção estreptocócica prévia, pois tem uma acurácia maior do que a anti-DNAse.

47

De acordo com DATASUS, houve um crescimento de 100% nas incidências de pneumonias entre 2020 e 2024. E é uma das principais causas de internação e mortalidade em menores de 5 anos. O *Streptococcus pneumoniae* é um dos agentes causadores de maior importância e prevalência na população pediátrica.

Até o ano de 2026, a vacina pneumocóccica conjugada aplicada no Programa Nacional de Imunizações (PNI) era a 10 valente, sendo então incorporada a vacinação com a 20 valente em menores de 5 anos com esquemas vacinais incompletos para o pneumococo. Entretanto, pacientes com alguns fatores de risco e comorbidades possuem indicação de dose de reforço com a mesma pelo Centro de Referência para Imunológicos especiais (CRIE).

De acordo com a nota técnica N45/2026 do Ministério da Saúde, é indicado a vacina pneumocóccica 20-valente, mesmo com esquema completo da pneumo 10, para pacientes com

(A) asma persistente (independente da classificação) ou com trissomias.
(B) vivendo com HIV ou Prematuros de < 36 semanas com menos de 5 anos.
(C) síndrome nefrítica e/ou nefrótica ou fibrose cística.
(D) erro inato da imunidade ou diabetes.

48

Escolar, de 8 anos chega no ambulatório de Pediatria com queixa de dor em membros. Refere que teve amigdalite 15 dias antes, com cultura positiva do *swab,* não completado o tratamento adequado com amoxacilina.

De acordo com os critérios de Jones revisados pela *American Heart Association* (2015) e publicados pela SBP (2024), é correto afirmar que a menor tem febre reumática se apresentar

(A) cardite, poliartrite e febre.
(B) nódulos subcutâneos e poliartralgia.
(C) aumento do intervalo PR no ECG e VHS ≥ 60 mm/ 1hora.
(D) eritema marginado e PCR ≥ 3 mg/dL.

49

A coqueluche é uma infecção do trato respiratório causada pela *Bordetella pertussis*, sendo extremamente contagiosa.

Em 2024, ocorreu um importante aumento do número de casos e, mais recentemente, aconteceu um surto entre crianças indígenas no território Yanomami. A notificação de casos confirmados ou suspeitos são de notificação compulsória.

O Ministério da Saúde considera suspeito de coqueluche, em maiores ou igual a 6 meses de idade, os casos de

(A) tosse ≥ 10 dias com cianose, se estado vacinal incompleto.
(B) tosse paroxistica ≥ 14 dias, independente do estado vacinal.
(C) tosse ≥ 10 dias com guincho inspiratório, independente do estado vacinal.
(D) tosse de qualquer duração com história de contato, apenas se estado vacinal incompleto.

50

Escolar de 6 anos, do sexo feminino, iniciou com febre 39 °C há 36 horas, evoluindo com cefaleia e vômitos em jato.

Na emergência, apresentou rigidez de nuca e Kernig e Brudzinski positivo, e evoluiu com convulsão. Devido à forte suspeita de meningite foi realizado uma punção lombar. Resultados liquóricos: líquor turvo; celularidade de 1200 células/mm3 com predomínio de polimorfonucleares (78%); proteinorraquia de 170 mg/dL; glicorraquia de 28 mg/dL (glicemia sanguínea 43 mg/dL). Além de um gram +, levando a suspeita de meningite por *Streptococcus pneumoniae*. Na casa, moram a menor com o pai, a mãe gestante de 26 semanas e o irmão de 15 meses.

Pensando nesse agente infeccioso, a quimioprofilaxia indicada nessa situação é

(A) rifampicina por 4 dias apenas no irmão lactente.
(B) ceftriaxona intramuscular na mãe gestante.
(C) ciprofloxacina para todos os contactantes.
(D) não há indicação de profilaxia.

51

A diabetes *mellitus* (DM) é uma condição crônica caracterizada pela hiperglicemia. È dividida em tipo 1 e 2, sendo a tipo 1 a mais comum na infância. Entretanto, está ocorrendo um aumento cada vez maior da diabetes tipo 2 na população pediátrica, devido ao aumento do sobrepeso e da obesidade infantil, além do aumento do sedentarismo e da alimentação inadequada. Dessa forma, a investigação de diabetes tem que estar sempre presente nas consultas pediátricas.

Os dois tipos, apesar de cursarem com hiperglicemia, apresentam algumas particularidades clínicas que as diferenciam.

Sobre essa diferenciação, assinale a afirmativa correta.

(A) Na diabetes tipo 1, os sinais costumam aparecer de forma insidiosa, enquanto no tipo 2, aparecem de forma rápida e forte.
(B) Na diabetes tipo 1, a redução de insulina é devido a um ataque autoimune; no tipo 2, por resistência insulínica.
(C) O controle da alimentação pode ser suficiente para ambos os tipos, sem necessidade do uso de insulina.
(D) O diagnóstico de ambos os tipos é feito em 25-50% dos casos, quando o paciente abre um quadro de cetoacidose metabólica.

52

A baixa estatura (BE) é um dos principais motivos de procura ao endocrinologista pediátrico. A etiologia, é, na maioria das vezes, constitucional. Pode ser idiopática ou patológica. A baixa estatura familiar é uma das principais causas, devendo sempre ser inicialmente afastada antes de pensar em um atraso constitucional do crescimento.

Sobre baixa estatura, assinale a afirmativa correta.

(A) A BE associada à presença de pescoço alado, *cubitus valgo,* baixa implantação de orelhas e cabelo sugerem a suspeita de síndrome de Turner.
(B) Crianças que nasceram PIG (pequenas para idade gestacional), apesar de estarem com BE na infância, sempre fazem a recuperação do crescimento.
(C) O alvo genético em meninos é calculado através da soma das estaturas dos pais menos 13, dividido por 2.
(D) Na BE familiar, o menor encontra-se dentro da faixa do seu alvo genético, sem alteração do exame físico, mas com idade óssea abaixo da idade cronológica.

53

Menino de 4 anos chega à emergência em crise convulsiva tônico-clônica. A mãe refere que mora ao lado do hospital e chegou imediatamente. Refere, ainda, que as crises iniciaram a 8 minutos.

Imediatamente, são iniciados os procedimentos ABC, lateralizando a cabeça, ofertando oxigênio, monitorando e garantindo acesso venoso. Menor afebril e a mãe nega outros sintomas sugestivos de infecção ou trauma. Glicemia normal na avaliação inicial. A menor mantém crise convulsiva.

Nesse contexto, assinale a opção que indica a abordagem imediata.

(A) Colher uma anamnese mais detalhada para identificar a causa e solicitar exames de imagem complementares.
(B) Iniciar ácido valproico, pois é a primeira linha de escolha nos casos de crise convulsiva.
(C) Iniciar benzadiazepinico intramuscular ou entravenoso.
(D) Internar no CTI para uso de tiopental por se tratar de uma crise de mal epiléptico.

54

Menino de 6 meses de vida chegou acompanhado apenas pela irmã de 15 anos, com hipotonia, sonolência, vômitos e respiração ofegante.

Ao examinar o lactente, observa-se pupilas anisocóricas, hemorragia de retina e fontanela anterior abaulada. É solicitada uma tomografia de crânio que evidenciou hemorragia subdural.

A menor disse que estava cuidando do menor enquanto o padrasto estava vendo televisão e bebendo na sala. Ao entrevistar a menor, e perguntar por que foi sozinha ao hospital, ela se mostrava muito apreensiva e com medo. Observam-se algumas manchas roxas nas suas pernas e marcas de queimaduras de cigarro.

Diante da situação, assinale a opção que apresenta, corretamente, a conduta imediata.

(A) Solicitar a presença de um responsável legal para liberação dos menores para alta domiciliar.
(B) Mesmo sem confirmação, casos de suspeita de síndrome do bebê sacudido devem ser notificados ao conselho tutelar.
(C) Comunicar ao conselho tutelar em sigilo, pois os pais, provavelmente, são os agressores, mas trata-se de mera suspeita.
(D) Chamar a polícia pois a irmã é a provável agressora, mesmo sendo menor de idade.

55

Menino de 4 anos chega na emergência com quadro de coriza, tosse e febre iniciada há 3 dias. Foi feito radiografia de tórax com infiltrado perihilar direito, com um diagnóstico de pneumonia e liberado para tratamento domiciliar com amoxacilina.

Em 36 horas do antibiótico, evoluiu com piora do cansaço, bastante dispneico e com dor torácica importante que não alivia com dipirona. Ao exame regular, febril, hipocorado, taquipneico (FR: 48 irpm), murmúrio vesicular diminuído em base D, saturação de 90%. A mãe refere que o menor tem anemia falciforme (hb basal 9,8). Rx de tórax com consolidação em lobo médio. Exames: hto 24,8 hb 8,2.

Conforme o manual de eventos agudos em doença falciforme do Ministério da Saúde, de acordo com a suspeita diagnóstica, assinale a opção que indica a conduta a ser adotada.

(A) Internação hospitalar, oferta de oxigênio e troca do antibiótico para amoxacilina com clavulanato, pois provável pneumonia resistente.
(B) Internar, hidratar e fazer analgesia com codeína pois provavelmente está com crise álgica, podendo corresponder a sequestro esplênico.
(C) Internar e iniciar cefuroxima com macrolídeo, sem necessidade de transfusão, pois a hemoglobina está baixa devido à doença de base.
(D) Internar e realizar transfusão de sangue, além de antibioticoterapia, por suspeita de síndrome torácica aguda.

56

Pré-escolar de 3 anos, masculino, com Síndrome de Down, chega à consulta ambulatorial de rotina com história de diminuição do apetite, irritabilidade, surgindo há 2 dias *rash* macular róseo claro, irregular, disseminado, de progressão crânio-caudal. Não há descamação.

Ao exame, adenomegalias em região suboccipital e pós auriculares bilaterais. Na avaliação da orofaríngea, revelava lesões pequenas, de coloração rósea e petéquias em palato, sugestivo de manchas de Forchheimer. Calendário vacinal em dia. Refere que, na casa, ainda mora gemelar, que está há dois dias com febre baixa e *rash* iniciado hoje. Mãe está gestante de 13 semanas.

Pensando na principal hipótese diagnóstica de doença exantemática, a gestante é considerada grupo de risco pois pode levar a risco de síndrome congênita do recém-nascido. Essa Síndrome pode apresentar a seguinte tríade:

(A) hipoplasia de membros + catarata + cicatrizes cutâneas espessas.
(B) anemia fetal grave + hidropsia fetal + defeitos cardíacos.
(C) surdez + catarata + cardiopatia congênita.
(D) microcefalia + surdez + espasticidade.

57

Lactente feminino de 15 meses é trazido pela avó na consulta ambulatorial. Segundo ela, os pais são usuários de drogas e adquiriu a guarda temporária do menor recentemente, e a trouxe para começar o acompanhamento, pois achou a barriga dele muito grande e ficou preocupada com verminose.

Criança irritativa ao exame, com palidez 2/4+, apresentando-se hipotônica, emagrecida, com ossos visíveis, hipotérmico, pele seca com turgor e elasticidade diminuídos, ausência de tecido subcutâneo, com abdome globoso sem visceromegalias, sem edema e outras alterações. Albumina normal.

No gráfico apresentava IMC, peso e estatura abaixo do z score -3. Avó nega doenças de base. Diz que tinha contato esporádico com a criança e, no último ano tem visto que ela está mais emagrecida.

Sobre o estado nutricional da menor e a conduta inicial adequada, assinale a afirmativa correta.

(A) Trata-se de um risco nutricional, devendo ser aumentada a ingesta calórica apenas.
(B) Trata-se de uma desnutrição crônica grave, necessitando de correção inicial da glicose, temperatura, hidratação e distúrbio eletrolítico.
(C) Trata-se de uma desnutrição aguda, devendo primeiramente repor eletrólitos, oligominerais e vitaminas.
(D) Trata-se de uma desnutrição crônica moderada, devendo aumentar a oferta imediata de carboidrato via dieta oral, sem necessidade de outras suplementações.

58

Uma adolescente de 15 anos chegou para consulta ambulatorial e solicitou que o atendimento médico seja feito sem a presença da mãe.

Durante a consulta de rotina, a menor falou que anda com bastante enjoo e que está com atraso na menstruação. Refere que tem um namorado fixo e que às vezes tem relação sexual sem uso de preservativos. Refere preocupação, porque foi em uma festa na semana anterior, onde provou cerveja e cigarro pela primeira vez.

Sobre o atendimento à adolescente, assinale a afirmativa correta.

(A) O sigilo médico deve ser mantido, até confirmação da gravidez, enquanto isso deve-se incentivar a menor a envolver seus familiares.
(B) A confiabilidade é direito dos adolescentes, não devendo nunca ser quebrada.
(C) Deve ser quebrado o sigilo médico devido ao uso de álcool e/ou drogas.
(D) A adolescente não poderia ter sido atendida sem a presença do responsável, pois se trata de uma menor de idade.

59

Recém-nascido, masculino, de 26 dias de vida, retorna à maternidade para avaliação, devido a quadros de vômitos recorrentes. Refere que os vômitos iniciaram com uns 15 dias de vida, inicialmente em pequenas quantidades, tipo golfadas. Na última semana tornaram-se mais frequentes, com características de vômitos em jato, volumoso, não bilioso, após as mamadas.

Está em aleitamento materno exclusivo, com boa pega e apetite voraz após os vômitos. Gestação sem intercorrências, nascido de parto vaginal, a termo, apgar 8/9, pesando 3180 g, alta com 48 hs de vida.

Ao exame físico, RN em bom estado geral, ativo, eupneico, eucárdico e afebril. Peso atual 3100 g. No abdome palpa-se uma massa, a 1,5 cm acima da cicatriz umbilical. Sem outras alterações no exame físico.

Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

(A) Provável alergia à proteína do leite de vaca, devendo suspender leite e derivados da alimentação materna e dosar IgE para leite de vaca e frações.
(B) Trata-se de uma provável estenose de piloro, devendo ser realizada ultrassonografia para confirmação e indicada a piloromiotomia.
(C) Trata-se de um refluxo gastroesofágico patológico, devendo fazer complemento com fórmula para ganho ponderal adequado.
(D) Provável atresia de esôfago, devendo ser solicitada a passagem de uma sonda nasogástrica até o estômago confirmando radiologicamente.

60

A Síndrome de Down é a anomalia cromossômica mais frequente nos seres humanos e prevalente causa de deficiência intelectual. Pode apresentar cardiopatia e hipotiroidismo, além de alterações oftalmológica, auditiva e de coluna cervical.

O acompanhamento desse paciente inclui alguns exames de rotina, como hemograma, TSH e T4 livre anualmente.

De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (2020), a indicação da avaliação da instabilidade atlanto-axial, com radiografia da coluna cervical, deve ser feita

(A) ao nascimento.
(B) na fase pré-escolar.
(C) na fase escolar.
(D) na adolescência.

Realização

