



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Concurso Público Nº 3/2025  
Edital Nº1/2025

# Caderno de Provas

**ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

## MÉDICO PEDIATRA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

### INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

## TEXTO 01

### *Diabetes Mellitus*

Distúrbio metabólico caracterizado por hiperglicemia crônica e alterações do metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, decorrentes de defeitos da secreção e/ou ação da insulina. O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada à complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.(...)

A diferenciação de diabetes tipo 1 e 2 é importante para o plano terapêutico. A apresentação do diabetes tipo 1, em geral, é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)

Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro “Ps”) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1. O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes, seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

O tratamento do Diabetes tipo 2 são as mudanças no estilo de vida –perda de peso, quando necessária, e prática de atividade física – devem ser as primeiras ações realizadas e constantemente revisadas.(...)

O tratamento farmacológico de primeira linha é a utilização de antidiabéticos orais, sendo a metformina a medicação de escolha se não houver contraindicações (taxa de filtração glomerular <30ml/min/m<sup>2</sup>, condições clínicas agudas, acidose láctica prévia). Recomenda-se iniciar em doses baixas para minimizar os efeitos adversos gastrointestinais (1/2cp de 850mg ou 1cp de 500mg 1 vez ao dia após a alimentação e aumentar gradualmente a cada semana ou conforme tolerância até dose máxima efetiva de 2000mg).(...)

Disponível em: [https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos\\_resumos/endocrino\\_resumo\\_diabetes\\_TSRS\\_20160324.pdf](https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos_resumos/endocrino_resumo_diabetes_TSRS_20160324.pdf). Acesso em: 27 dez. 2025.

## QUESTÃO 01

A ausência do acento gráfico pode modificar a classe gramatical de uma palavra. Qual alternativa apresenta todas as palavras que, se não forem acentuadas, deixam de ser substantivos e/ou adjetivos e passam a ser verbos?

- A ( ) pública, diagnóstico, prática.
- B ( ) metabólico, crônica, distúrbio.
- C ( ) física, história, saúde.
- D ( ) máxima, necessária, prévia.

## QUESTÃO 02

Observe o fragmento retirado do texto: “Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro ‘Ps’) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1.”

Coloque dentro dos parênteses (coluna 2) o número que corresponda à classificação correta das ocorrências fonológicas nas palavras, de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
1. dígrafo	( ) polidipsia
2. hiato	( ) diabetes
3. encontro consonantal	( ) mais
4. ditongo decrescente	( ) presentes
5. ditongo crescente	( ) clássicos

Assinale a resposta que apresenta a sequência correta, de cima para baixo na coluna 2:

- A ( ) 1, 2, 3, 4, 5.
- B ( ) 5, 2, 4, 3, 1.
- C ( ) 4, 2, 1, 3, 5.
- D ( ) 2, 4, 5, 1, 3.

## QUESTÃO 03

Das palavras a seguir, extraídas do texto, a única formada pelos processos de derivação prefixal e sufixal e composição por justaposição é:

- A ( ) cetoacidose.
- B ( ) morbimortalidade.
- C ( ) contraindicações.
- D ( ) hiperosmolar.

## QUESTÃO 04

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele:

- A ( ) texto injuntivo.
- B ( ) dissertação informativa.
- C ( ) artigo de opinião.
- D ( ) artigo de divulgação científica.

### QUESTÃO 05

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I - No texto, encontra-se como funções de linguagem predominantes a metalinguística e a referencial.
- II - O nível de linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- III - O fragmento (“complicações agudas e crônicas(...) retinopatia, nefropatia e neuropatia”) apresenta o vício de linguagem denominado eco.
- IV - No trecho “... doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.” O emprego das vírgulas é opcional.

Está correto o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 06

Observe o fragmento:

“A apresentação do diabetes tipo 1 em geral é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)”

A respeito do fragmento anterior, analise as afirmativas:

- I - Há ocorrência de orações reduzidas.
- II - O fragmento apresenta orações coordenadas.
- III - Há ocorrência de oração coordenada aditiva.
- IV - Há ocorrência de períodos compostos por coordenação.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

### QUESTÃO 07

Considere o trecho:

O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

A expressão “muitas vezes” apresenta valor:

- A ( ) adjetivo.
- B ( ) substantivo.
- C ( ) adverbial.
- D ( ) conjuntivo.

### QUESTÃO 08

Considere todos os elementos envolvidos na construção do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as assertivas a seguir:

I - O texto apresenta uma explanação ampla, aprofundada e completa sobre o *Diabetes Mellitus*.

Porque

II - A autora define a doença, apresenta os principais sintomas, as diferenças entre os tipos de diabetes e o tratamento farmacológico adequado.

Assinale a alternativa correta:

- A ( ) A afirmativa I é verdadeira; a II é falsa. A afirmativa II não justifica a I.
- B ( ) A afirmativa I é falsa; a II é verdadeira. A afirmativa II não justifica a I.
- C ( ) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II justifica a I.
- D ( ) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II não justifica a I.

### QUESTÃO 09

Observe o trecho:

“O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada à complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas (...).”

Sobre a regência do verbo “apresenta”, nesse contexto, marque a alternativa correta:

- A ( ) bitransitivo.
- B ( ) intransitivo.
- C ( ) transitivo direto.
- D ( ) transitivo indireto.

### QUESTÃO 10

Analise o trecho:

“(...) aumentar gradualmente a cada semana (...)

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras nesse trecho:

- A ( ) verbo, advérbio, conjunção, pronome indefinido, substantivo.
- B ( ) verbo, adjetivo, artigo, substantivo, substantivo.
- C ( ) verbo, advérbio, preposição, adjetivo, substantivo.
- D ( ) verbo, conjunção, artigo, pronome indefinido, substantivo.

## MATEMÁTICA

---

### QUESTÃO 11

A soma dos termos de uma progressão aritmética é dada pela fórmula  $S_n = n^2 + n$ ,  $n$  é um inteiro positivo. Nessas condições, qual é a média aritmética dos 20 primeiros números dessa progressão aritmética?

- A ( ) 21.
- B ( ) 22.
- C ( ) 41.
- D ( ) 42.

### QUESTÃO 12

Um grupo de três amigos ganhou um prêmio de 1.300 reais e combinaram antecipadamente que a divisão do prêmio seria inversamente proporcional aos números 1, 2 e 8. Qual o valor da maior cota?

- A ( ) 600 reais.
- B ( ) 800 reais.
- C ( ) 700 reais.
- D ( ) 900 reais.

### QUESTÃO 13

Em uma viagem, um motorista percorre na primeira hora  $1/5$  do trajeto e na hora seguinte mais  $3/10$  do trajeto. Nestas condições, sabendo que o trajeto total é de 100 km, qual seria a distância a ser percorrida nas próximas horas para chegar ao fim desta viagem?

- A ( ) 20 km.
- B ( ) 35 km.
- C ( ) 50 km.
- D ( ) 65 km.

### QUESTÃO 14

Um capital de 300 reais é aplicado a uma taxa de 10% ao mês, ao mesmo tempo que um capital de 200 reais é aplicada uma taxa mensal de 20% ao mês. Em quanto tempo os montantes das duas aplicações serão iguais, se as duas aplicações são a juros simples?

- A ( ) 7 meses.
- B ( ) 8 meses.
- C ( ) 9 meses.
- D ( ) 10 meses.

### QUESTÃO 15

Considerando todos os anagramas que podemos formar com as letras: A, A, A, R, R, quantas são aqueles que mantêm as letras A juntas?

- A ( ) 3 anagramas.
- B ( ) 6 anagramas.
- C ( ) 12 anagramas.
- D ( ) 24 anagramas.

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica prevê participação direta do cidadão no processo legislativo.

Nesse sentido, marque a alternativa correta.

- A ( ) Iniciativa popular é proibida em Catalão.
- B ( ) Requer projeto subscrito por 5% do eleitorado do Município.
- C ( ) Permite aprovação automática sem votação da Câmara.
- D ( ) Só pode ser proposta por secretários municipais.

### QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão define garantias e procedimentos na apuração de irregularidades. Sobre esse tema, analise as afirmações a seguir.

- ( ) Deve haver apuração imediata em processo disciplinar quando há ciência de irregularidade.
- ( ) Deve ser assegurada ampla defesa ao indiciado.
- ( ) Processo disciplinar não é necessário para demissão, bastando ordem verbal.
- ( ) A comissão do processo disciplinar é composta por três funcionários.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- ( ) Goiás integrou a organização político-administrativa do Império como província.
- ( ) O isolamento geográfico dificultou comunicações e integração econômica com centros litorâneos.
- ( ) No século XIX, Goiás tornou-se o principal polo industrial brasileiro, superando São Paulo.
- ( ) O Império preservou estruturas agrárias tradicionais em muitas regiões do interior.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- ( ) Goiás contribui para bacias hidrográficas importantes, como Tocantins-Araguaia e Paraná.
- ( ) Os rios desempenham papel em abastecimento humano, irrigação e geração de energia.
- ( ) Goiás não possui nascentes relevantes e depende da água do mar para dessalinização.
- ( ) A ocupação irregular pode gerar assoreamento e poluição hídrica.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

### QUESTÃO 20

Considere as informações disponíveis na página oficial do município, na Internet, [www.catalao.go.gov.br](http://www.catalao.go.gov.br).

A Prefeitura apresenta a origem tradicional de Catalão vinculada às entradas e bandeiras no século XVIII.

- ( ) A origem tradicional de Catalão relaciona-se à penetração das entradas e bandeiras no sertão goiano.
- ( ) As expedições buscavam mão de obra indígena e riquezas minerais.
- ( ) A origem histórica de Catalão é apresentada como completamente definida e sem controvérsias.
- ( ) A presença de povos indígenas e terras com minérios é apontada como parte do contexto inicial.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

## CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

### QUESTÃO 21

A.S.L., 58 anos, hipertenso e diabético, reside em município de pequeno porte. Apresenta lesão renal avançada e necessita iniciar hemodiálise. O médico da UBS informa que não há serviço de nefrologia no município, sendo necessário encaminhamento via regulação estadual. A família questiona por que não pode ir diretamente à capital.

Com base na legislação do SUS, qual princípio organiza o acesso a serviços especializados? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Regionalização e hierarquização, com regulação do acesso conforme pactuação intermunicipal.
- B ( ) Universalização, que garante acesso irrestrito a qualquer unidade de alta complexidade.
- C ( ) Descentralização, que exige que o município resolva todos os níveis de atenção.
- D ( ) Equidade, que obriga o fornecimento de hemodiálise em qualquer cidade que o paciente escolher.

### QUESTÃO 22

M.C.S., 42 anos, é usuária do SUS e participou de uma audiência pública municipal sobre os investimentos em saúde da cidade. Ela ouviu falar que existem espaços institucionais de participação permanente no SUS e deseja saber como se envolver mais.

Qual instância permanente garante a participação popular no controle da gestão do SUS? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Agências reguladoras, que definem os fluxos regionais de internação.
- B ( ) Ouvidorias públicas, que recebem denúncias e distribuem recursos.
- C ( ) Conselhos de saúde, com composição paritária entre usuários, trabalhadores e gestores.
- D ( ) Gabinetes do Ministério da Saúde nos municípios, com função deliberativa.

### QUESTÃO 23

Durante uma capacitação com residentes multiprofissionais, o preceptor propõe um estudo de caso sobre os princípios do SUS. Ele apresenta a situação de dois pacientes com doenças crônicas semelhantes: um residente de área urbana que tem acesso fácil à UBS, e outro em zona rural que enfrenta barreiras de deslocamento.

Segundo os princípios doutrinários do SUS, qual deve ser a diretriz? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A ( ) Regionalização: transferir todos os atendimentos complexos para centros urbanos.
- B ( ) Igualdade: garantir o mesmo número de consultas para todos os usuários, independentemente do contexto.
- C ( ) Universalidade: priorizar quem mora mais perto das unidades básicas, pois o acesso é contínuo.
- D ( ) Equidade: ofertar mais recursos e estratégias diferenciadas ao paciente com maior dificuldade de acesso.

### QUESTÃO 24

M.R.S., recém-nascido do sexo masculino, nascido a termo (39 semanas) de parto vaginal sem intercorrências, com líquido amniótico claro, é avaliado na sala de parto. Ao nascimento, apresenta hipotonia, apneia e frequência cardíaca de 80 bpm. São realizados imediatamente os passos iniciais (aquecimento, posicionamento, secagem, estímulo), seguidos de ventilação com pressão positiva (VPP) em máscara facial com ar ambiente. Após 30 segundos de VPP com elevação torácica adequada, a frequência cardíaca cai para 50 bpm, confirmada por monitorização eletrocardiográfica.

Segundo as Diretrizes da American Heart Association para Ressuscitação Neonatal (2020), qual deve ser a próxima conduta imediata? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar compressões torácicas coordenadas com ventilação com oxigênio a 100%, idealmente após via aérea avançada, na proporção 3:1.
- B ( ) Continuar apenas a VPP por mais 60 segundos, sem compressões, observando evolução da frequência cardíaca.
- C ( ) Administrar epinefrina por via endotraqueal imediatamente, antes de iniciar compressões torácicas.
- D ( ) Realizar expansão volêmica empírica com cristalóide, mesmo sem evidência de hipovolemia.

## QUESTÃO 25

L.A.C., recém-nascido do sexo masculino, prematuro de 30 semanas de idade gestacional, com peso ao nascer de 1.250 g, encontra-se internado há sete dias em unidade de terapia neonatal. Apresenta ventilação espontânea em CPAP nasal, sem sinais de instabilidade hemodinâmica, infecção ou intolerância alimentar. A mãe deseja iniciar o método canguru, e a equipe discute a elegibilidade clínica para início da estratégia de cuidado.

Segundo as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (2022) para o cuidado do recém-nascido prematuro ou de baixo peso, qual conduta está formalmente indicada neste contexto? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar método canguru contínuo assim que o recém-nascido estiver clinicamente estável, independentemente do peso e da ventilação não invasiva.
- B ( ) Postergar o início do método canguru até que o peso seja  $\geq 1.800$  g, mesmo que clinicamente estável.
- C ( ) Permitir contato pele a pele apenas em sessões curtas, inferiores a 30 minutos por dia, para evitar instabilidade.
- D ( ) Contraindicar o método canguru em recém-nascidos em uso de CPAP nasal, independentemente da estabilidade clínica.

## QUESTÃO 26

T.R.M., lactente do sexo feminino, 7 meses, encontra-se em aleitamento materno parcial, com crescimento adequado e sem intercorrências clínicas. Durante consulta de puericultura, a mãe relata oferecer apenas papas peneiradas por receio de engasgos, evitando alimentos com maior textura. Questiona quando e como deve progredir a consistência da alimentação complementar, de forma segura.

De acordo com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde para alimentação complementar entre 6 e 23 meses (2023), qual conduta deve ser orientada para essa criança? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Introduzir progressivamente alimentos com texturas mais espessas e consistência apropriada à idade, respeitando o desenvolvimento oral e motor da criança.
- B ( ) Manter alimentos exclusivamente amassados ou peneirados até pelo menos 12 meses de idade, priorizando segurança e digestibilidade.
- C ( ) Adiar a oferta de alimentos sólidos até a erupção dos molares decíduos, como critério de prontidão para texturas mais firmes.
- D ( ) Utilizar apenas alimentos liquidificados, servidos em mamadeiras adaptadas, até que o lactente complete 2 anos.

## QUESTÃO 27

Uma adolescente de 14 anos, sexo feminino, apresenta obesidade grave ( $\text{IMC} \geq 120\%$  do percentil 95 para idade e sexo) com resistência insulínica documentada, apneia obstrutiva do sono leve e impacto psicossocial significativo. Após 12 meses de intervenção intensiva e estruturada de mudança de estilo de vida, acompanhada por equipe multiprofissional, não houve redução sustentada do IMC. A paciente e sua família demonstram alta motivação para continuidade do tratamento, incluindo terapias farmacológicas.

Segundo as recomendações normativas da American Academy of Pediatrics (2023), qual conduta deve ser considerada neste cenário como parte da estratégia terapêutica escalonada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Indicar cirurgia metabólica imediatamente, independentemente da adesão prévia ao tratamento clínico.
- B ( ) Iniciar farmacoterapia antiobesidade como adjuvante à mudança de estilo de vida, em adolescentes com  $\text{IMC} \geq 120\%$  do percentil 95 e comorbidades.
- C ( ) Manter exclusivamente intervenções comportamentais por pelo menos dois anos antes de qualquer outra intervenção.
- D ( ) Utilizar farmacoterapia apenas como tratamento de resgate em pacientes com obesidade extrema ( $\text{IMC} \geq 160\%$  do P95).

## QUESTÃO 28

M.A.P., 12 meses, sexo masculino, previamente hígido, comparece à consulta em serviço privado para atualização vacinal. Histórico vacinal completo até os 9 meses, incluindo esquema adequado com pentavalente, VIP (poliomielite inativada) e pneumocócica conjugada. Não apresenta comorbidades, não é imunossuprimido e não houve eventos adversos prévios a vacinas. A família deseja seguir estritamente o Calendário da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm) 2025–2026.

Considerando exclusivamente as recomendações normativas da SBIIm para uma criança saudável nessa faixa etária, qual esquema vacinal deve ser administrado nesta visita de 12 meses? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Primeira dose de tríplice viral (SCR), reforço de poliomielite inativada e meningocócica C conjugada.
- B ( ) Primeira dose de tríplice viral (SCR), primeira dose de hepatite A e reforço da vacina pneumocócica conjugada.
- C ( ) Primeira dose de varicela isolada, febre amarela e reforço da pentavalente.
- D ( ) Primeira dose de meningocócica ACWY, segunda dose de rotavírus oral e reforço de meningocócica B.

### QUESTÃO 29

M.R.A., 6 anos, sexo feminino, previamente saudável, é avaliada ambulatorialmente por anemia ferropriva refratária a tratamento oral, sem outras queixas gastrointestinais relevantes. A criança está em dieta habitual contendo glúten. Os exames laboratoriais revelam IgA total dentro da normalidade. A dosagem de anticorpos anti-transglutaminase tecidual IgA (TGA-IgA) atinge 12 vezes o limite superior da normalidade. Uma segunda amostra sérica confirma positividade para anticorpo antiendomíseo IgA (EMA-IgA). Não há histórico familiar de doença celíaca. A paciente encontra-se clinicamente estável, com crescimento e desenvolvimento adequados.

Qual é a conduta diagnóstica formalmente indicada para esta paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Solicitar tipagem HLA-DQ2/DQ8 como etapa obrigatória antes de estabelecer o diagnóstico definitivo.
- B ( ) Indicar biópsia duodenal, uma vez que a paciente é assintomática e não apresenta sinais clássicos de má absorção.
- C ( ) Confirmar o diagnóstico de doença celíaca sem necessidade de biópsia, considerando que todos os critérios sorológicos estão presentes.
- D ( ) Repetir sorologia após 6 a 12 meses para avaliar persistência da alteração antes de qualquer definição diagnóstica.

### QUESTÃO 30

T.L.S., lactente masculino de 7 meses, previamente hígido, é levado ao pronto atendimento por febre isolada (39,2 °C) há 24 horas. O exame físico é inespecífico, sem sinais localizatórios. Realiza-se coleta de urina por sondagem vesical, evidenciando leucocitúria intensa e crescimento de >100.000 UFC/mL de *Escherichia coli*. O paciente responde bem ao tratamento antimicrobiano empírico, sem sinais de toxemia ou complicações. Apresenta bom estado nutricional e não há história familiar de uropatia.

Segundo a diretriz NICE 2022 para infecção urinária em menores de 16 anos, qual é a conduta quanto à investigação por imagem nesse contexto? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Programar cintilografia renal com DMSA nas primeiras semanas, independentemente da evolução clínica.
- B ( ) Solicitar ultrassonografia de rins e vias urinárias ainda na fase aguda para todos os lactentes com ITU febril.
- C ( ) Não realizar exames de imagem de rotina após o primeiro episódio típico de ITU em criança com mais de 6 meses e boa evolução clínica.
- D ( ) Indicar cistouretrografia miccional após resolução do quadro, para rastreamento de refluxo vesicoureteral oculto.

### QUESTÃO 31

J.R.F., menino de 4 anos, previamente hígido, é trazido à emergência por febre alta (40 °C) com início há 12 horas. No exame, encontra-se taquicárdico (FC: 165 bpm), com enchimento capilar > 4 segundos, extremidades frias e pulso periférico fino. A pressão arterial está dentro dos parâmetros normais para a idade. Não há evidências de sobrecarga hídrica. O hospital dispõe de unidade de terapia intensiva pediátrica com acesso a suporte avançado. Qual deve ser a conduta inicial mais apropriada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar apenas fluidos de manutenção, sem bolus, na ausência de hipotensão.
- B ( ) Iniciar vasopressor de forma precoce, mesmo antes de expansão volêmica, para evitar agravamento hemodinâmico.
- C ( ) Adiar qualquer expansão volêmica até confirmação laboratorial de lactato elevado.
- D ( ) Administrar bolus de fluido de 10–20 mL/kg, com reavaliações contínuas, interrompendo se surgirem sinais de sobrecarga volêmica.

### QUESTÃO 32

S.V.A., menina de 2 anos, previamente hígida, apresenta tosse seca e aumento do esforço respiratório há 24 horas. No exame, observa-se frequência respiratória de 52 IRPM, tiragem subcostal, sem batimento de asa do nariz, sem gemência, sem estridor. A criança encontra-se ativa, com boa aceitação oral e sem cianose. A saturação de oxigênio em ar ambiente é 93%. Não há sinais de perigo geral como convulsões, sonolência ou recusa alimentar. O serviço é ambulatorial, sem suporte hospitalar.

Segundo a diretriz da Organização Mundial da Saúde (WHO 2024), qual é a classificação clínica e a conduta indicada para esta criança? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Pneumonia — tratar com antibiótico oral em domicílio, com retorno orientado.
- B ( ) Pneumonia grave — internação imediata e início de antibiótico parenteral.
- C ( ) Doença muito grave — oxigenoterapia e suporte intensivo devido à hipoxemia limítrofe.
- D ( ) Infecção respiratória alta — sem necessidade de antibiótico, apenas cuidados gerais.

### QUESTÃO 33

L.C.P., menino de 5 anos, comparece ao ambulatório com queixa de evacuações dolorosas, esforço evacuatório intenso e episódios frequentes de escape fecal nas roupas. A mãe relata que o intervalo entre evacuações costuma ultrapassar 4 dias. Ao exame físico, há massa palpável em flanco esquerdo compatível com fecaloma, sem sinais de doença orgânica ou causas secundárias. O diagnóstico é de constipação funcional com retenção fecal significativa. A família questiona sobre a melhor conduta inicial.

Segundo a diretriz da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP, 2024), qual é a abordagem inicial formalmente indicada nesse caso? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Utilizar supositórios glicerizados como tratamento exclusivo, prolongando o uso por ao menos 4 semanas.
- B ( ) Iniciar apenas medidas dietéticas com aumento de fibras e líquidos, evitando laxativos farmacológicos na fase inicial.
- C ( ) Postergar qualquer intervenção farmacológica, observando por até 30 dias a evolução clínica espontânea.
- D ( ) Realizar desimpactação com polietilenoglicol oral, em dose adequada, seguida de terapia de manutenção com laxativos e orientação comportamental.

### QUESTÃO 34

M.A.R., adolescente do sexo masculino, 12 anos, previamente hígido, apresenta poliúria, polidipsia, perda ponderal e prostração há 5 dias. Na admissão, a glicemia capilar é de 368 mg/dL. Gasometria venosa mostra pH de 7,28 e bicarbonato sérico de 14 mmol/L. A cetonemia está positiva. O paciente encontra-se consciente, hemodinamicamente estável, sem vômitos persistentes e sem sinais neurológicos.

Segundo as Clinical Practice Consensus Guidelines da International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes (ISPAD, 2022), como deve ser classificada a gravidade da cetoacidose diabética (CAD) nesse paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) CAD leve.
- B ( ) CAD moderada.
- C ( ) CAD grave.
- D ( ) Hiperglicemia sem critérios para CAD.

### QUESTÃO 35

V.H.S., menino de 8 anos, previamente hígido, é levado à unidade de pronto atendimento após ingestão acidental de bolo caseiro contendo amendoim. Dez minutos após a ingestão, evolui com urticária difusa, edema perioral, estridor inspiratório, dispneia, tontura e palidez. Pressão arterial de 88/56 mmHg. Ausência de sibilância ou confusão mental. O quadro teve início súbito e é o primeiro episódio conhecido.

Qual é a conduta imediata e prioritária recomendada neste caso? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Observar evolução clínica por 30 minutos antes de decidir por medicação sistêmica, devido ao quadro hemodinâmico estável.
- B ( ) Iniciar anti-histamínico venoso e oxigenoterapia, reservando adrenalina se não houver melhora clínica.
- C ( ) Usar broncodilatador inalatório como primeira medida, aguardando resposta respiratória.
- D ( ) Administrar adrenalina intramuscular imediatamente, em dose adequada ao peso, mesmo antes de acesso venoso.

### QUESTÃO 36

B.M.L., lactente de 10 meses, previamente saudável, é avaliado em consulta de puericultura com queixa de irritabilidade e palidez cutânea discreta. Hemograma mostra hemoglobina de 9,4 g/dL, volume corpuscular médio (VCM) reduzido e ferritina sérica baixa. Proteína C reativa negativa. Com base nos dados clínico-laboratoriais, é confirmado o diagnóstico de anemia ferropriva. A família questiona qual deve ser a dose terapêutica inicial de ferro elementar.

Segundo a diretriz da SBP, qual é a conduta medicamentosa formalmente recomendada para este cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) 1 mg/kg/dia de ferro elementar por via oral, mantido até normalização da hemoglobina.
- B ( ) 3 a 5 mg/kg/dia de ferro elementar por via oral, em dose única ou fracionada.
- C ( ) 2 mg/kg/dia de ferro elementar por via oral, com reforço vitamínico associado.
- D ( ) 6 a 8 mg/kg/dia de ferro elementar por via oral, para reposição rápida dos estoques.

### QUESTÃO 37

I.A.S., 6 anos, sexo masculino, previamente hígido, apresenta edema matinal facial há 8 dias, com leve distensão abdominal e redução do volume urinário. Sem febre, hematúria ou queixas respiratórias. Ao exame: PA 98/60 mmHg, TRC <2s, edema de membros inferiores, ausculta normal.

Exames iniciais revelam:

- Urina 1: proteinúria 4+; ausência de hematúria
- Relação proteína/creatinina urinária: 3,5 mg/mg
- Albumina sérica: 1,9 g/dL
- Ureia e creatinina: normais
- C3: normal
- Sorologias virais: negativas
- PCR: negativa

Iniciada prednisolona oral 60 mg/m<sup>2</sup>/dia. Após 10 dias de tratamento, urina ainda com proteinúria 3+ em fita, sem sinais de sobrecarga volêmica.

Qual é a classificação atual do paciente e a conduta imediata recomendada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Síndrome nefrótica sensível a esteroide; a persistência de proteinúria até o 10º dia não muda a conduta.
- B ( ) Síndrome nefrótica resistente a esteroide; manter prednisolona por até 4 semanas antes de reclassificar.
- C ( ) Síndrome nefrótica frequentemente recidivante; iniciar imunossupressor adjuvante.
- D ( ) Síndrome nefrótica dependente de esteroide; reduzir progressivamente a dose de prednisolona.

### QUESTÃO 38

D.M.A., criança de 3 anos, sexo feminino, sem histórico vacinal, é atendida em unidade básica de saúde com febre alta há 4 dias, associada a tosse seca, hiperemia ocular, fotofobia e exantema maculopapular iniciando em face e pescoço, com progressão cefalocaudal. A mãe relata que a paciente teve contato domiciliar com primo diagnosticado com sarampo 12 dias antes. O município encontra-se em alerta de surto ativo, com baixa cobertura vacinal (<80%) e transmissão comunitária confirmada.

Diante do quadro clínico e do contexto epidemiológico, qual é a conduta obrigatória e imediata segundo o Guia de Vigilância em Saúde – Ministério da Saúde (2022)? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Registrar apenas como síndrome exantemática aguda no e-SUS e orientar retorno em caso de agravamento.
- B ( ) Coletar sorologia IgM e aguardar resultado antes de notificar ou iniciar investigação.
- C ( ) Realizar notificação compulsória imediata (em até 24 horas) e iniciar investigação epidemiológica, mesmo antes da confirmação laboratorial.
- D ( ) Aguardar 5 dias de exantema para validar a definição de caso suspeito e posterior notificação.

### QUESTÃO 39

R.B.M., 9 anos, sexo masculino, com dermatite atópica moderada desde os 3 anos de idade, apresenta múltiplas exacerbações nas mesmas áreas corporais (pescoço e dobras) ao longo do último ano, apesar de uso regular de emolientes e corticoterapia tópica em crises. Após recente remissão completa das lesões inflamatórias com uso de mometasona, encontra-se assintomático. A família relata grande impacto psicossocial e questiona qual estratégia pode reduzir novas recaídas.

Segundo o Position Statement da World Allergy Organization (WAO, 2023), qual é a conduta obrigatória e formalmente indicada para prevenção de exacerbações após controle da fase inflamatória? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar terapia proativa, com aplicação intermitente de anti-inflamatório tópico nas áreas previamente afetadas, mesmo sem lesão ativa.
- B ( ) Suspender toda medicação tópica e manter apenas hidratação cutânea com emolientes diários.
- C ( ) Aplicar corticoide tópico apenas se surgirem novas lesões clínicas visíveis (abordagem reativa).
- D ( ) Utilizar antibiótico tópico profilático duas vezes por semana nas áreas de maior recorrência.

#### QUESTÃO 40

J.R.P., 6 anos, sexo masculino, previamente hígido, dá entrada no pronto socorro com história de vômitos e diarreia há 48 horas, redução importante da diurese e letargia leve. Ao exame: extremidades frias, enchimento capilar de 4 segundos, taquicardia (FC 148 bpm), pulso periférico filiforme, pressão arterial 92/58 mmHg (limite inferior para idade), sem sinais de insuficiência respiratória. Saturação de O<sub>2</sub> em ar ambiente: 98%. Não há história de cardiopatia, doença renal ou sepse conhecida. Acesso venoso periférico é obtido rapidamente.

Segundo as Diretrizes da American Heart Association — Pediatric Advanced Life Support (PALS, 2020), qual é a conduta inicial prioritária e formalmente indicada para esse quadro hemodinâmico? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Restringir fluidos e aguardar avaliação laboratorial para confirmar acidose metabólica antes de intervir.
- B ( ) Iniciar infusão de vasopressor periférico antes da expansão volêmica, devido ao risco de hipotensão iminente.
- C ( ) Administrar bolus rápido de cristalóide isotônico, 20 mL/kg, com reavaliação clínica imediata e repetição conforme resposta.
- D ( ) Iniciar oxigenoterapia e monitorização contínua, adiando expansão volêmica até surgimento de hipotensão.

**RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA**  
**O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.**

**NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!**

<b>LÍNGUA PORTUGUESA</b>	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
<b>MATEMÁTICA</b>	11	12	13	14	15
<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>	16	17	18	19	20
<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

**Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.**