

ESTADO DE CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES
DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2026

I - DOS RECURSOS

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos concorrentes aos CARGOS **ENFERMEIRO**, que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no Edital 002/2026 do PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES.

II - DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS
ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisados:

Questão 06

Improcedem as alegações do recorrente.

a) “Isso começa a enfraquecer a mistura das águas oceânicas.”: “enfraquecer” é VTD, mas “a mistura” é objeto direto simples.

Não há destaque claro de regência preposicionada típica cobrada em provas.

b) “A variável não foi considerada pelos estudiosos.”: “pelos estudiosos” = agente da passiva.

Não é termo regente, é termo dependente.

c) “Nos modelos, as correntes se extinguem completamente entre 50 e 100 anos após o início da inflexão...”: Apenas adjuntos adverbiais (tempo/lugar).

Não há regência pedindo complemento.

FONTES: CUNHA, Celso; CINTRA, Lindley. Nova Gramática do Português Contemporâneo.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 09

Improcedem as alegações do recorrente.

- b) Objeto direto; O verbo “ser” é de ligação, não transitivo. Verbo de ligação não tem objeto direto, só sujeito + predicativo.
- c) Predicativo do sujeito: Quem caracteriza é “decisivo” (qualidade). A oração é aquilo que é decisivo, portanto, é sujeito, não predicativo.
- d) Adjunto adverbial: Não indica circunstância (tempo, lugar, modo etc.). Funciona como termo essencial (sujeito), não acessório.

FONTE: Cunha & Cintra – Nova Gramática do Português Contemporâneo

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 17

Improcedem as alegações do recorrente.

Segundo o site da prefeitura, informa que:

Milagres é um município brasileiro do estado do Ceará. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 2018 estimou sua população em 28.446 habitantes. Tem um único distrito, Podimirim, localizado às margens da CE-293, na via que faz a ligação entre a cidade de Milagres e a de Juazeiro do Norte. O lugar já se chamou **Freguesia** de Milagres.

Disponível em: <https://www.milagres.ce.gov.br/omunicipio.php>

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 18

Improcedem as alegações do recorrente.

Segundo o site da prefeitura, informa que:

As margens do Riacho dos Porcos, em meados do século XVII, havia um sítio denominado Pilar, onde conquistadores brancos se instalaram. Segundo relato do historiador Antônio Bezerra, o português Souza Presa e outros companheiros foram apanhados pelos índios Tapuias e logo devorados, sendo Presa reservado para outra ocasião em virtude de sua magreza. Partindo os Tapuias para uma caçada, deixaram Presa convenientemente amarrado aos cuidados de uma índia, a quem fizeram as mais enérgicas recomendações. Contudo,

Disponível em: <https://www.milagres.ce.gov.br/omunicipio.php>

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 22

Improcedem as alegações do recorrente.

Resolução COFEN nº 704/2022. ANEXO DA RESOLUÇÃO Nº 704/2022. 2. Capacitação dos Profissionais de Enfermagem 2.1 Para a execução dos procedimentos constantes nesta resolução, a equipe de Enfermagem deve estar devidamente capacitada, por meio de curso presencial com conteúdo que inclua teoria e prática simulada. Art. 1º É permitido à equipe de Enfermagem a utilização do desfibrilador externo automático (DEA). Art. 2º Na indisponibilidade do DEA, no âmbito da equipe de Enfermagem, é privativo do Enfermeiro, o manejo do desfibrilador manual para ministrar o choque elétrico. Art. 3º Nos serviços de saúde e nas unidades pré-hospitalares móveis, o teste funcional do desfibrilador manual, no âmbito da equipe de enfermagem, é atividade privativa do enfermeiro. Parágrafo único – a avaliação periódica da operacionalidade do DEA compete aos profissionais de enfermagem.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 24

Improcedem as alegações do recorrente.

Portaria nº 2.657, de 16 de dezembro de 2004. Regulação Médica das Urgências, operacionalizada através das Centrais de Regulação Médica de Urgências, é um processo de trabalho através do qual se garante escuta permanente pelo Médico Regulador, com acolhimento de todos os pedidos de socorro que acorrem à central e o estabelecimento de uma estimativa inicial do grau da urgência de cada caso, desencadeando a resposta mais adequada e equânime a cada solicitação, monitorando continuamente a estimativa inicial do grau de urgência até a finalização do caso e assegurando a disponibilidade dos meios necessários para a efetivação da resposta definitiva, de acordo com grades de serviços previamente pactuadas, pautadas nos preceitos de regionalização e hierarquização do sistema. ATRIBUIÇÕES DA REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS. Atribuições Gerais: I - ser instância operacional onde se processa a função reguladora, em casos de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas, traumáticas, obstétricas e psiquiátricas; Atribuições específicas: VII - monitorar e orientar o atendimento feito pelas equipes de Suporte Básico e Suporte Avançado de Vida; II - Normas Gerais e Fluxos da Regulação: a) a Central de Regulação Médica de Urgências deve ser acessada pelo número gratuito nacionalmente designado para o Atendimento Pré-Hospitalar Móvel 192, admitindo-se outro número exclusivo e gratuito apenas em locais onde haja impedimento técnico da área de comunicações para sua utilização.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 25

Improcedem as alegações do recorrente.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. Brasília: Ministério da Saúde, 2a edição, 2016. Considerar os 3 “S” (Protocolos PE1, PE2, PE3). • No APH, a conduta mais segura diante de um paciente traumatizado em choque é considerar a causa do choque como hemorrágica, até prova em contrário. • Dar preferência à veia safena na dissecação venosa. • No choque hipovolêmico secundário ao trauma, a reposição volêmica deverá ser administrada com solução cristaloide aquecida a 39°, preferencialmente. • O ringer lactato é a solução cristaloide de 1ª escolha, seguido da solução salina 0,9%. • A presença de sinais inflamatórios sistêmicos (temperatura corporal >38,3° ou < 36°, FC>90bpm, FR>20irpm), associada a suspeita de foco infeccioso, determina o diagnóstico de sepse. O choque séptico é a associação da sepse com sinais de hipoperfusão, não sendo obrigatória a presença de hipotensão. 3. Instalar acesso venoso periférico ou considerar punção intraóssea (IO) após 2 tentativas sem sucesso. Na impossibilidade da IO, realizar dissecação venosa ou punção de jugular externa.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 29

Procedem as alegações do recorrente.

A questão apresenta erro material. Onde mais de um item se encontra correto, dessa forma a mesma será anulada.

QUESTÃO NULA.

DEFERIDO

Questão 30

Improcedem as alegações do recorrente.

- a) Procriar, com liberdade para decidir fazê-lo ou não...: Esta alternativa descreve perfeitamente o princípio da autonomia reprodutiva. (Correta)
- b) Desfrutar de uma vida sexual satisfatória e sem risco: Este é um pilar da saúde sexual e reprodutiva. (Correta)
- c) Informação e acesso a métodos seguros, eficientes e exequíveis...: O acesso ao planejamento familiar é um direito humano fundamental. (Correta)
- d) Acesso a serviços de acompanhamento na gravidez e no parto de riscos...: Embora pareça correta à primeira vista, o termo "parto de riscos" é tecnicamente restritivo. O direito à saúde garante assistência ao pré-natal e ao parto em qualquer circunstância (seja ele de baixo ou alto risco), visando a segurança da mãe e do bebê.

FONTE: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Área Técnica de Saúde da Mulher. Atenção Humanizada ao Abortamento: norma técnica/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas – Brasília: Ministério da Saúde, 2005. 36 p. color. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos) – (Série Direitos Sexuais e Direitos Reprodutivos - Caderno nº 4) ISBN 85-334-0873-0. Pagina 10.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

III - DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso à análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo dos Recursos Administrativos do Edital que rege este Processo Seletivo. Fica reiterado que *“A decisão de que trata o subitem acima terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.”*

Publique-se,

Fortaleza – CE, 04 de fevereiro de 2026.

INST BRASILEIRO DE PESQUISA, AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DE PESSOAL

ESTADO DE CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES
DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2026

I - DOS RECURSOS

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos concorrentes aos CARGOS **004 – DENTISTA**, que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no Edital 002/2026 do PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES.

II - DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS
ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisados:

Questão 17

Improcedem as alegações do recorrente.

Segundo o site da prefeitura, informa que:

Milagres é um município brasileiro do estado do Ceará. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 2018 estimou sua população em 28.446 habitantes. Tem um único distrito, Podimirim, localizado às margens da CE-293, na via que faz a ligação entre a cidade de Milagres e a de Juazeiro do Norte. O lugar já se chamou **Freguesia** de Milagres.

Disponível em: <https://www.milagres.ce.gov.br/omunicipio.php>

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 18

Improcedem as alegações do recorrente.

Segundo o site da prefeitura, informa que:

Às margens do Riacho dos Porcos, em meados do século XVII, havia um sítio denominado Pilar, onde conquistadores brancos se instalaram. Segundo relato do historiador Antônio Bezerra, o português Souza Presa e outros companheiros foram apanhados pelos índios Tapuias e logo devorados, sendo Presa reservado para outra ocasião em virtude de sua magreza. Partindo os Tapuias para uma caçada, deixaram Presa convenientemente amarrado aos cuidados de uma índia, a quem fizeram as mais enérgicas recomendações. Contudo,

Disponível em: <https://www.milagres.ce.gov.br/omunicipio.php>

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 24

Improcedem as alegações do recorrente.

Malamed, Stanley F. Manual de anestesia local. 6. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013, p. 292-338.

- Fatores relacionados ao paciente, p. ex. idade, peso e presença de doença, também influenciam o nível sanguíneo elevado do fármaco e a duração do tempo em que ele permanece elevado.
- Algumas medidas podem minimizar o risco de fratura de agulha associado à retenção de fragmento, entre elas: não usar agulhas curtas para bloqueio do nervo alveolar inferior em adultos ou crianças maiores; não usar agulhas calibre 30 para bloqueio de nervo alveolar inferior em adultos ou crianças; não encurvar agulhas ao inseri-las em tecidos moles; não inserir uma agulha no tecido mole até o canhão, a menos que seja absolutamente essencial para o sucesso da injeção; e Ter cuidado extra quando inserir agulhas em crianças mais novas ou em adultos ou crianças com fobia grave.
- A parestesia ou anestesia persistente é uma complicação perturbadora, descrita como anestesia persistente (com duração bem maior que a esperada) ou sensação alterada muito além da duração esperada da anestesia.
- Um problema secundário é que o paciente é incapaz de fechar voluntariamente um olho. O reflexo protetor da pálpebra é abolido. Piscar torna-se impossível. A córnea, entretanto, mantém sua inervação; portanto, mesmo que ela fique irritada, como o reflexo corneal está intacto, as lágrimas lubrificam o olho.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 27

Improcedem as alegações do recorrente.

Nível de prevenção primário (promoção da saúde e a proteção específica)

- aplicação tópica de flúor gel, em escolares
- higiene bucal supervisionada

Nível de prevenção secundário (diagnóstico e tratamento precoce e limitação de dano)

- tratamento endodôntico;
- adequação do meio bucal, com cimento de ionômero de vidro
- restaurações com resina composta

Nível de prevenção terciário (reabilitação)

- cirurgia de aumento de coroa clínica;
- instalação de prótese total;
- instalação de implante dental

Referência: Tratado de Saúde Coletiva em Odontologia - Antônio Carlos Pereira e col. (pg 141)

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

III - DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso à análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo dos Recursos Administrativos do Edital que rege este Processo Seletivo. Fica reiterado que *“A decisão de que trata o subitem acima terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.”*

Publique-se,

Fortaleza – CE, 04 de fevereiro de 2026.

INST BRASILEIRO DE PESQUISA, AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DE PESSOAL

ESTADO DE CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES
DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2026

I - DOS RECURSOS

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos concorrentes aos CARGOS **007 – FISIOTERAPEUTA**, que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no Edital 002/2026 do PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES.

II - DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS
ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisados:

Questão 29

Improcedem as alegações do recorrente.

- a) Hipotonia plástica: Termo contraditório. Hipotonia é a diminuição do tônus (comum em lesões de nervos periféricos ou cerebelo), enquanto o termo "plástica" refere-se a um tipo de hipertonia.
- b) Hipertonia piramidal: Refere-se a lesões no trato corticoespinhal (sistema piramidal), como em casos de AVC.
- d) Hipertonia espástica: É o sinônimo da hipertonia piramidal. Caracteriza-se pelo "sinal do canivete", onde a resistência é maior no início do movimento e cede subitamente — o oposto do que ocorre no Parkinson.

FONTE: ROHLFS, K.; ADAMS, R. D.; VICTOR, M. Adams and Victor's Principles of Neurology. > Esta é a "bíblia" da neurologia. Ela define a rigidez parkinsoniana como uma forma de hipertonia plástica decorrente da disfunção dos núcleos da base (sistema extrapiramidal), diferenciando-a claramente da espasticidade (sistema piramidal).

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

III - DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso à análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo dos Recursos Administrativos do Edital que rege este Processo Seletivo. Fica reiterado que ***“A decisão de que trata o subitem acima terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.”***

Publique-se,

Fortaleza – CE, 04 de fevereiro de 2026.

INST BRASILEIRO DE PESQUISA, AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DE PESSOAL

ESTADO DE CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES
DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2026

I - DOS RECURSOS

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos concorrentes aos CARGOS **018 – PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA**, que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no Edital 002/2026 do PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES.

II - DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS
ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisados:

Questão 29

Improcedem as alegações do recorrente.

- a) Pesagem hidrostática: Este é o padrão-ouro para medir a composição corporal (densidade corporal), não a capacidade aeróbica ($\dot{V}O_2$ máx).
- b) Banco de Wells: Este teste é utilizado exclusivamente para medir a flexibilidade (cadeia posterior), não tendo relação com o consumo de oxigênio.
- c) Pliometria: Pliometria é um método de treinamento de força explosiva (salto) e não uma técnica ou teste de estimativa de $\dot{V}O_2$ máximo. O "step de 3 minutos" até serve para o $\dot{V}O_2$, mas a pliometria invalida a opção.

FONTE: MORROW, J. R.; MOOD, D.; DISCH, J.; KANG, M. Medida e Avaliação do Desempenho Humano. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2014.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 30

Improcedem as alegações do recorrente.

- a) Treinamento Excêntrico: Os autores confirmam que ações excêntricas (fase de descida/alongamento sob tensão) com cargas supramáximas geram mais microlesões teciduais e, conseqüentemente, mais Dor Muscular de Início Tardio (DMIT) do que ações isométricas ou concêntricas puras.
- b) Flexibilidade: Existe o mito de que o treino de força "encurta" o músculo, mas Fleck e Kraemer ressaltam que, se o treino for feito em amplitude reduzida e sem um trabalho de flexibilidade paralelo, pode haver uma redução da amplitude de movimento (ADM) articular.
- c) Periodização: Esta é a base da obra desses autores. Eles defendem que a variação sistemática (periodização clássica, ondulatória, etc.) é a ferramenta principal para permitir a recuperação biológica e continuar gerando adaptações de performance.

FONTE: FLECK, S. J.; KRAEMER, W. J. Fundamentos do Treinamento de Força Muscular. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2017.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

III - DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso à análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo dos Recursos Administrativos do Edital que rege este Processo Seletivo. Fica reiterado que *“A decisão de que trata o subitem acima terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.”*

Publique-se,

Fortaleza – CE, 04 de fevereiro de 2026.

INST BRASILEIRO DE PESQUISA, AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DE PESSOAL

ESTADO DE CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES
DECISÃO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 002/2026

I - DOS RECURSOS

Trata-se de recursos interpostos pelos candidatos concorrentes aos CARGOS **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, que insurgem contra a publicação do GABARITO PRELIMINAR da Prova Escrita Objetiva de Múltipla Escolha, conforme disposto no Edital 002/2026 do PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES.

II - DA DISPOSIÇÃO E DOS FUNDAMENTOS
ANÁLISE DOS RECURSOS

Os questionamentos suscitados pelos recorrentes são a seguir analisados:

Questão 27

Improcedem as alegações do recorrente.

Recomendações: O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. Os dois primeiros exames devem ser realizados com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser realizados a cada 3 anos (A). Na última edição das Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, publicada em 2011, elevou-se de 59 para 64 anos a idade da mulher sem história prévia de doença pré-invasiva para encerrar o rastreamento, o que está em concordância com o conhecimento mais atual e com a grande maioria das recomendações vigentes. No Brasil, o exame citopatológico deveria ser realizado em mulheres de 25 a 60 anos de idade, uma vez por ano e, após dois exames anuais consecutivos negativos, a cada três anos. A rigor, adotou-se para o Brasil a recomendação da OMS na época (1988). Exame citopatológico do colo do útero: *A coleta de citopatológico para rastreio poderá ser realizada por técnicos em enfermagem devidamente treinados, em localidades onde seja necessário, visando ampliar o acesso da população-alvo ao exame. O espécule deve ser introduzido suavemente, em posição vertical e ligeiramente inclinado de maneira que o colo do útero fique exposto completamente, o que é imprescindível para a realização de uma boa coleta. A coleta do material deve ser realizada na ectocérvice e na endocérvice em lâmina única. A amostra de fundo de saco vaginal não é recomendada, pois o material coletado é de baixa qualidade para o diagnóstico oncológico. • Para coleta na ectocérvice utiliza-se espátula de Ayre, do lado que apresenta reentrância. Encaixar a ponta mais longa da espátula no

orifício externo do colo, apoiando-a firmemente, fazendo uma raspagem em movimento rotativo de 360° em torno de todo o orifício cervical, para que toda superfície do colo seja raspada e representada na lâmina, procurando exercer uma pressão firme, mas delicada, sem agredir o colo, para não prejudicar a qualidade da amostra. Para coleta na endocérvice, utilizar a escova endocervical. Recolher o material introduzindo a escova endocervical e fazer um movimento giratório de 360°, percorrendo todo o contorno do orifício cervical.

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

Questão 29

Improcedem as alegações do recorrente.

INSTRUÇÃO NORMATIVA DO DISTRITO FEDERAL PARA O CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO/2023. Situações em que se recomenda adiamento da vacinação ➤ Doenças leves não contraindicam a vacinação. Nos casos de febre com temperatura axilar maior ou igual a 37,8°C, a vacinação deve ser adiada, a não ser que a condição epidemiológica ou a situação de risco pessoal torne a vacina necessária; ➤ Por segurança, as vacinas de vírus vivos devem ser administradas 14 a 30 dias antes da introdução de terapia imunodepressora e somente após três a seis meses do seu término. Podem ser administradas três meses após quimioterapia, mas pelo menos seis meses após terapêutica com anticorpos anticélulas B (rituximabe); ➤ Crianças nascidas de mães que utilizaram imunomoduladores durante os dois últimos trimestres da gestação devem ter a vacina BCG adiada para 6 a 12 meses de vida. Nessa situação, a vacina rotavírus não está contraindicada. ➤ Vacinas inativadas devem ser administradas pelo menos 14 dias antes do início da terapia imunossupressora para assegurar a imunogenicidade; ➤ Pacientes recebendo corticoide em dose imunossupressora (dose ≥ 2 mg/kg/dia de prednisona ou seu equivalente, para crianças, ou ≥ 20 mg/dia por 14 dias ou mais, para crianças e adultos) podem ser vacinados um mês após a interrupção da droga. O uso de corticoide tópico, inalatório ou intra-articular não é considerado imunossupressor; ➤ Usuário que tenha recebido imunoglobulinas, sangue ou hemoderivados, se atentar para os intervalos entre a administração desses produtos e as vacinas virais vivas atenuadas injetáveis:

Gabarito mantido.

INDEFERIDO

III - DAS CONCLUSÕES

Diante do exposto, submetido o presente recurso à análise da Banca Examinadora, os mesmos foram julgados **DEFERIDOS e/ou INDEFERIDOS** de acordo com as decisões e fundamentações supra elencadas, com base no Capítulo dos Recursos Administrativos do Edital que rege este Processo Seletivo. Fica reiterado que “***A decisão de que trata o subitem acima terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.***”

Publique-se,

Fortaleza – CE, 04 de fevereiro de 2026.

INST BRASILEIRO DE PESQUISA, AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DE PESSOAL