



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



EDITAL n. 08/2021
RESIDÊNCIA MÉDICA

SES

PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA

14/11/2021

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

ATENÇÃO: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Remove pedras e planta roseiras e faz doces.

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno consta de 50 questões objetivas. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.



— QUESTÃO 01 —

Os sintomas de infecção urinária (ITU) variam de acordo com a faixa etária nas crianças. A presença de inapetência como sintoma de ITU, ocorre em:

- (A) recém-nascidos (RN).
- (B) crianças entre um mês e dois anos.
- (C) crianças acima de dois anos.
- (D) adolescentes.

— QUESTÃO 02 —

Qual o primeiro exame de imagem deve ser solicitado para ser feito em crianças com ITU febril?

- (A) Raio X de abdômen superior.
- (B) Ultrassonografia de rins e vias urinárias.
- (C) Uretrocistografia miccional com contraste.
- (D) Tomografia computadorizada de rins e vias urinárias.

— QUESTÃO 03 —

Qual é o exame padrão-ouro para fazer diagnóstico de ITU?

- (A) Hemocultura.
- (B) US de rins e vias urinárias.
- (C) Uretrocistografia miccional.
- (D) Urocultura.

— QUESTÃO 04 —

De acordo com a nota técnica 36/2021, de 02 de setembro de 2021, o Ministério da Saúde (MS) do Brasil autorizou a vacinação de adolescentes de 12 a 17 anos contra a Covid-19. Qual a única vacina que até a referida data está autorizada a ser aplicada nessa faixa etária?

- (A) Coronavac.
- (B) Jansen.
- (C) Astrazeneca.
- (D) Pfizer.

— QUESTÃO 05 —

É critério de admissão em UTI pediátrica toda criança com Covid-19 que apresente:

- (A) hipoxemia com saturação de oxigênio (SO₂) menor do que 95%.
- (B) desconforto respiratório leve, moderado ou grave.
- (C) necessidade de uso de drogas vasoativas.
- (D) sinais de disfunções orgânicas moderadas ou graves.

— QUESTÃO 06 —

É um dos dez passos básicos no atendimento ao RN com asfixia perinatal:

- (A) controlar a temperatura durante a reanimação, a cada cinco minutos, já induzindo o RN à hipotermia terapêutica.
- (B) oferecer uma taxa hídrica inicial entre 80 e 100 ml/kg/dia.
- (C) manter saturação de oxigênio maior do que 95% com gasometria arterial normal.
- (D) controlar eletrólitos, hemoglobina, hematócrito, coagulograma e plaquetas a cada 12 horas no primeiro dia de vida.

— QUESTÃO 07 —

É fator de risco para anemia ferropriva em neonatos:

- (A) aleitamento materno exclusivo sem suplementação com sulfato ferroso.
- (B) filhos de mães diabéticas insulino dependentes.
- (C) clampeamento tardio de cordão umbilical.
- (D) filhos de mãe com gestações múltiplas com pouco intervalo entre elas.

— QUESTÃO 08 —

No tratamento da anemia ferropriva:

- (A) a dose de ferro elementar preconizada é de 3 a 6 mg/kg/dia.
- (B) o ferro deve ser administrado junto às refeições para sua melhor absorção.
- (C) a efetividade obtida deve ser checada com exames após sessenta dias do seu início.
- (D) espera-se que haja melhora dos reticulócitos e aumento da hemoglobina (HB) em pelo menos 3 g/dl.

— QUESTÃO 09 —

A velocidade de crescimento esperada para uma criança no primeiro ano de vida, com desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM) adequado, é de cerca de:

- (A) 10 cm/ano.
- (B) 25 cm/ano.
- (C) 50 cm/ano.
- (D) 75 cm/ano.

— QUESTÃO 10 —

Crianças hígdas, com bom DNPM, sem doenças associadas, entre o terceiro ano de vida e o início da puberdade, devem ter uma velocidade de crescimento de cerca de:

- (A) 1 a 3 cm/ano.
- (B) 5 a 7 cm/ano.
- (C) 8 a 10 cm/ano.
- (D) mais do que 10 cm/ano.

— QUESTÃO 11 —

Toda criança precisa dormir bem para ter um desenvolvimento adequado. A distribuição de horas de sono, de acordo com a idade, deve ser:

- (A) crianças de três meses devem dormir de seis a nove horas à noite e fazer duas sonecas durante o dia.
- (B) crianças de um ano devem dormir de nove a dez horas à noite e fazer de três a quatro sonecas durante o dia.
- (C) crianças de quatro anos devem dormir de onze a doze horas à noite e não fazer sonecas durante o dia.
- (D) todas as crianças de seis anos devem dormir de oito a dez horas e não fazer sonecas durante o dia.

— QUESTÃO 12 —

Na classificação do recém-nascido conforme a idade gestacional, sabe-se que:

- (A) prematuridade extrema corresponde a recém-nascidos menores de 28 semanas.
- (B) prematuridade tardia corresponde a recém-nascidos de 35 a 36 semanas.
- (C) prematuridade corresponde a recém-nascidos de até 37 semanas.
- (D) pós-termo corresponde a recém-nascidos maiores do que 42 semanas.

— QUESTÃO 13 —

A faixa etária de maior risco para hipovitaminose A é:

- (A) recém-nascidos.
- (B) lactentes.
- (C) pré-escolares.
- (D) adolescentes.

— QUESTÃO 14 —

Criança com hipovitaminose A apresenta ao exame físico placas acinzentadas de aparência espumosa na região nasal da conjuntiva ocular. A essas alterações, dá-se o nome de:

- (A) manchas de Bitot.
- (B) nictalopia.
- (C) xerose corneal.
- (D) queratomalácia.

— QUESTÃO 15 —

Criança com quadro de encefalopatia que evolui com oftalmoplegia, confusão, diminuição do nível de consciência e perda de memória, apresenta deficiência de vitamina

- (A) D.
- (B) C.
- (C) B1.
- (D) A.

— QUESTÃO 16 —

Criança, filha de pais vegetarianos estritos, é levada ao pediatra com quadro de irritabilidade, glossite, diarreia e sinais de parestesias. Ela apresenta deficiência de vitamina:

- (A) A.
- (B) B1.
- (C) B12.
- (D) C.

— QUESTÃO 17 —

Criança apresenta hipotonia generalizada, fraqueza muscular, baixa estatura, atraso na erupção e alteração do esmalte dentário e fraturas patológicas. Esta criança tem deficiência de vitamina

- (A) A.
- (B) B12.
- (C) C.
- (D) D.

— QUESTÃO 18 —

Uma criança saudável, com DNPM normal, deve ganhar, em média, no seu terceiro trimestre de vida, quantos gramas por mês?

- (A) 300 g.
- (B) 500 g.
- (C) 700 g.
- (D) 1000 g.

— QUESTÃO 19 —

Toda criança precisa de alimentação saudável e balanceada para um desenvolvimento e crescimento adequados. Uma das ferramentas utilizadas nesta orientação é a pirâmide alimentar, que é composta de quatro níveis de grupos alimentares. Com base nisso, as crianças escolares e pré-escolares

- (A) devem ser proibidas de ingerir açúcar e doces.
- (B) podem ingerir frutas e verduras, sem restrições.
- (C) devem ingerir a quantidade de leite e derivados em menor quantidade do que a de frutas e verduras.
- (D) devem ingerir em maior quantidade cereais, pães, tubérculos e raízes.

— QUESTÃO 20 —

A mãe de uma menina de onze anos e seis meses leva a filha à endocrinopediatria, em pânico, porque a pediatra informou que sua filha está no estadiamento puberal M3 P4 e que isto não é normal. A endocrinopediatria, após a consulta, informa à mãe que sua filha está com desenvolvimento

- (A) atrasado.
- (B) adiantado.
- (C) normal.
- (D) normal das mamas e adiantado dos pelos pubianos.

— QUESTÃO 21 —

Em relação à vitamina D sabe-se que:

- (A) a exposição solar é sua principal fonte e corresponde a 60% da vitamina no organismo.
- (B) a Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda a suplementação nos primeiros dois anos de vida.
- (C) os lactentes encontram nos alimentos a sua principal fonte para suprir as suas necessidades.
- (D) os recém-nascidos que estão em aleitamento materno exclusivo não necessitam de nenhum tipo de suplementação.

— QUESTÃO 22 —

Em relação aos cuidados com os recém nascidos, sabe-se que:

- (A) deve-se evitar a exposição direta ao sol.
- (B) é preferível o uso do lenço umedecido do que a água da torneira.
- (C) o vernix caseoso deve ser retirado com água corrente logo após o nascimento.
- (D) o primeiro banho, idealmente, deve ser dado nas primeiras 24 horas de vida.

— QUESTÃO 23 —

Criança chega ao pronto-socorro pediátrico em parada cardiorrespiratória e já com diagnóstico de intoxicação por opioide. Qual é a medicação indicada para este tipo de intoxicação?

- (A) Carvão ativado.
- (B) Metanol.
- (C) Naloxone.
- (D) Glucagon.

— QUESTÃO 24 —

Recém-nascido internado na UTI neonatal, cuja mãe não fez pré-natal, evolui com hidrocefalia, coriorretinite, calcificações intracranianas e com exame de líquido mostrando elevada proteinorraquia. Qual doença congênita este recém-nascido possui?

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Sífilis.
- (C) Varicela.
- (D) Rubéola.

— QUESTÃO 25 —

Gestante com tuberculose ativa, bacilífera, com 39 semanas de idade gestacional, evolui com trabalho de parto normal e concepto nasce com apgar 9/10. Qual a conduta para esse recém-nascido?

- (A) Iniciar quimioprofilaxia primária e fazer prova tuberculínica três meses depois.
- (B) Vacinar o mais precoce possível com BCG, sem necessidade de quimioprofilaxia primária.
- (C) Conduta expectante e fazer prova tuberculínica uma semana após o nascimento.
- (D) Fazer prova tuberculínica o mais precoce possível para avaliar vacinação ou quimioprofilaxia primária.

— QUESTÃO 26 —

Qual é a manifestação clínica mais frequente em crianças com febre reumática?

- (A) Cardíte.
- (B) Artrite.
- (C) Coreia.
- (D) Eritema.

— QUESTÃO 27 —

Qual é a doença pediátrica crônica, multissistêmica e autoimune, caracterizada por inflamação crônica da pele e dos músculos estriados?

- (A) Morfeia.
- (B) Dermatomiosite juvenil.
- (C) Esclerodermia sistêmica.
- (D) Artrite idiopática juvenil.

— QUESTÃO 28 —

Leia o caso clínico a seguir.

Menino com um ano e seis meses de idade com febre há seis dias e surgimento de eritema palmoplantar, fissura labial, hiperemia conjuntival bilateral e gânglios cervicais unilaterais com cerca de dois cm de diâmetro.

Nesse caso, qual é o diagnóstico deste paciente?

- (A) Síndrome mão-pé-boca.
- (B) Linfoma de Hodgkin.
- (C) Doença de Kawasaki.
- (D) Doença de Lyme.

— QUESTÃO 29 —

Pai relata ao pediatra que sua filha apresentou mais de quatro episódios de aftas em cavidade oral no último ano e no momento está com “aftas” também na região genital. O pediatra então solicitou o teste de patergia, que deu positivo. Nesse caso, qual é o diagnóstico da paciente?

- (A) AIDS.
- (B) Sífilis.
- (C) Síndrome de Stevens-Johnson.
- (D) Doença de Behçet.

— QUESTÃO 30 —

Qual é o tratamento de primeira linha para estrogiloidíase?

- (A) Mebendazol.
- (B) Albendazol.
- (C) Praziquantel.
- (D) Ivermectina.

— QUESTÃO 31 —

Qual é o tratamento de primeira linha para cisticercose?

- (A) Mebendazol.
- (B) Albendazol.
- (C) Praziquantel.
- (D) Ivermectina.

— QUESTÃO 32 —

Qual é o tratamento de primeira linha para teníase?

- (A) Mebendazol.
- (B) Albendazol.
- (C) Praziquantel.
- (D) Ivermectina.

— QUESTÃO 33 —

Qual é a doença cujo helminto é o mais prevalente no mundo e o de maior letalidade no Brasil, podendo acometer fígado e pulmões na sua forma larvária e na forma adulta atua no intestino?

- (A) Ancilostomíase.
- (B) Ascariíase.
- (C) Estrogiloidíase.
- (D) Giardíase.

— QUESTÃO 34 —

De acordo com o calendário vacinal da SBP de 2021, a vacina que deve ser aplicada ao nascer e com dois, quatro e seis meses de idade é a

- (A) BCG intradérmica.
- (B) contra hepatite B.
- (C) DTP/DTPa.
- (D) Hib.

— QUESTÃO 35 —

De acordo com o calendário vacinal de 2021 da SBP, a vacina que deve ser aplicada com três, cinco e doze meses, quatro a seis, onze a doze e aos dezesseis anos é a:

- (A) contra o rotavírus.
- (B) meningocócica B.
- (C) meningocócica C.
- (D) HPV.

— QUESTÃO 36 —

A vacina contra influenza tem indicação para crianças a partir de qual idade?

- (A) Dois meses.
- (B) Seis meses.
- (C) Um ano.
- (D) Seis anos.

— QUESTÃO 37 —

Atualmente já existe uma vacina contra a dengue, autorizada no mundo e já inclusa em nosso calendário vacinal. Porém, ela só pode ser administrada em pessoas que sejam soropositivas para dengue e a partir de

- (A) seis anos.
- (B) nove anos.
- (C) doze anos.
- (D) dezoito anos.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões **38 e 39**.

Criança de dois anos é levada ao pronto-socorro pediátrico com a seguinte história: hipoativa, cansada, com dificuldade de concentração, com início de dores abdominais seguidas por vômitos, até a apresentar crise convulsiva. Foram feitos exames laboratoriais, que mostraram: hipofosfatemia, anemia e glicosúria. Foram tomadas medidas sintomáticas iniciais sem resposta. A criança agravou os sintomas clínicos.

— QUESTÃO 38 —

De acordo com o caso clínico, a criança apresenta intoxicação por:

- (A) chumbo.
- (B) organofosforado.
- (C) etanol.
- (D) opioide.

— QUESTÃO 39 —

Qual o tratamento ideal, após a falha terapêutica inicial?

- (A) Naloxone.
- (B) Metanol.
- (C) Fisostigmina.
- (D) Succímero.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões **40 e 41**.

Criança de seis anos é levada ao pronto-socorro pediátrico pelo pai, que informa que ela está com sintomas gripais há cerca de sete dias e que, desde então, vem “tratando-a” por conta própria com medicamentos sintomáticos. Porém, naquele dia, ela iniciou quadro de agitação e alucinação. Ao exame físico, o pediatra observou: taquicardia, hipertensão arterial, midríase, sudorese excessiva, rubor facial, febre e convulsão.

— QUESTÃO 40 —

Que síndrome essa criança está apresentando?

- (A) Simpaticomimética.
- (B) Extrapiramidal.
- (C) Colinérgica.
- (D) Metemoglobinêmica.

— QUESTÃO 41 —

Qual é o agente de intoxicação em questão?

- (A) Descongestionante.
- (B) Pró-cinético.
- (C) Anti-histamínico.
- (D) Anti-hipertensivo.

— QUESTÃO 42 —

Um lactente é levado pela babá ao pronto-socorro porque ela ficou assustada ao ver nele os mesmos sinais clínicos do seu filho, que tem asma grave. Após examinar o lactente, o pediatra ficou na dúvida se o lactente realmente teria asma ou se teria uma doença pulmonar da prematuridade. Qual conduta o pediatra deveria tomar para a elucidação diagnóstica desse caso?

- (A) Solicitar um raio X de tórax simples.
- (B) Saber se o lactente já fez exames de respostas para anticorpos vacinais.
- (C) Saber se o lactente tem histórico de prematuridade.
- (D) Solicitar TC de tórax de alta resolução.

— QUESTÃO 43 —

A Sociedade Brasileira de Pediatria e a Associação Brasileira de Alergia e Imunologia elaboraram em 2020 um guia para abordagem da criança com asma grave. Nele existe a regra do abecedário para o acompanhamento dos pacientes com asma grave. Com base neste abecedário, sabe-se que:

- (A) a letra A corresponde ao “Alerta” nos primeiros sinais da doença.
- (B) deve-se aplicar questionários para avaliar a “Boa” qualidade de vida, na letra B.
- (C) o uso “Correto” na administração dos medicamentos é a letra C.
- (D) “doenças” similares que devem ser afastadas é o preconizado na letra D.

— QUESTÃO 44 —

A asma grave em crianças e adolescentes está associada a diferentes comorbidades que podem exacerbar seus sintomas e resultar em controle inadequado da doença. É uma das comorbidades mais comuns que pioram os sintomas desse grupo de crianças:

- (A) obesidade.
- (B) intolerância à lactose.
- (C) deficiência do hormônio de crescimento.
- (D) insuficiência renal.

— QUESTÃO 45 —

Qual é o tratamento de primeira linha e o mais efetivo para crianças com asma persistente?

- (A) Corticosteroides inalados.
- (B) Antagonistas dos receptores.
- (C) Macrolídeos.
- (D) Beta 2-agonistas de longa duração.

— QUESTÃO 46 —

Leia o caso clínico a seguir.

Lactente com um mês e quinze dias de vida é levado pela mãe ao pronto-socorro pediátrico com quadro de tosse, dificuldade respiratória (sem tiragem subcostal) e frequência respiratória de 60 IRPM.

Nesse caso, qual conduta deverá ser tomada?

- (A) Orientar a mãe que se trata de um quadro comum dessa idade e que não há nada a ser feito neste momento. Conduta expectante.
- (B) Prescrever sintomáticos, como nebulização com soro fisiológico a 0,9%, e hidratação oral vigorosa.
- (C) Solicitar raio X de tórax, exames laboratoriais e deixar o lactente em observação até saírem todos os resultados, para reavaliação.
- (D) Internar o lactente e iniciar tratamento hospitalar imediatamente, pois se trata de pneumonia grave.

— QUESTÃO 47 —

Criança de quatro anos com diagnóstico de pneumonia adquirida na comunidade (PAC) deve receber como primeira opção de tratamento ambulatorial:

- (A) Eritromicina por sete dias.
- (B) Claritromicina por dez dias.
- (C) Amoxicilina por sete dias.
- (D) Azitromicina por cinco dias.

— QUESTÃO 48 —

Criança com cinco anos, instável, é diagnosticada com PAC e é internada. Qual é a primeira opção de tratamento hospitalar?

- (A) Amoxicilina por sete dias.
- (B) Amoxicilina e sulbactam por quatorze dias.
- (C) Azitromicina por cinco dias.
- (D) Cefuroxima por dez dias.

— QUESTÃO 49 —

Recém-nascidos com diagnóstico confirmado de toxoplasmose congênita devem receber qual tratamento?

- (A) Oxacilina + cefalexina + cefazolina.
- (B) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida.
- (C) Amoxicilina + claritromicina + omeprazol.
- (D) Sulfadiazina + pirimetamina + ácido fólico.

— QUESTÃO 50 —

Em relação a queimaduras extensas na faixa etária pediátrica, deve-se:

- (A) levar a criança imediatamente a um pronto-socorro antes de qualquer procedimento.
- (B) pressionar firme sobre a área acometida para aliviar a dor.
- (C) fazer o resfriamento da área lesada debaixo de água corrente fria por vários minutos é a primeira conduta, se possível.
- (D) evitar o uso de analgésicos antes da avaliação médica é muito importante, para não mascarar o quadro.