

Processo Seletivo unificado para ingresso nos Programas de Residência Médica da
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - 2023

R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA

05/11/2022

CADERNO DE QUESTÕES

CONTEÚDO DE ABRANGÊNCIA	QUESTÕES
Conhecimentos sobre Pediatria.	50

SOMENTE 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:

Às vezes abro a janela e encontro o jasmineiro em flor.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. 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 de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Quando deve ser clampeado o cordão umbilical de um recém-nascido (RN) a termo com boa vitalidade?

- (A) Imediatamente após o nascimento.
- (B) Até 60 segundos após o nascimento.
- (C) Entre 1 e 3 minutos de vida do RN.
- (D) Após 3 minutos de vida do RN.

QUESTÃO 02

De acordo com a *American Thoracic Society* junto com a *European Respiratory Society*, a asma grave definida de acordo com seu tratamento, é a patologia que necessita de

- (A) altas doses de corticosteroide inalado, associadas a um segundo medicamento de controle.
- (B) medicação endovenosa e medicação subcutânea, ambas de emergência.
- (C) uma medicação endovenosa e outra medicação oral, ambas de controle.
- (D) altas doses de medicação subcutânea e por via oral, já de uso habitual.

QUESTÃO 03

A sinusite pode ser confundida com asma em crianças e em adolescentes. Para se fazer o diagnóstico diferencial entre elas, é de suma importância que se faça

- (A) tomografia computadorizada de tórax, de alta resolução.
- (B) tomografia computadorizada de seios da face.
- (C) radiografia de seios da face.
- (D) ressonância nuclear magnética de tórax.

QUESTÃO 04

Qual exame é importante na avaliação da asma em crianças?

- (A) Estudo do perfil de interferon.
- (B) Estudo da expressão de células polimorfonucleares.
- (C) Citologia de escarro induzido.
- (D) Fração de óxido nítrico inalado.

QUESTÃO 05

São considerados comorbidades mais comuns da asma grave na infância e na adolescência:

- (A) obesidade; disfunção das cordas vocais; fatores psicossociais.
- (B) doença do refluxo gastroesofágico; sinusopatias; síndrome de Down.
- (C) apneia obstrutiva do sono; esofagite eosinofílica; bronquiolite.
- (D) rinosinusite crônica; anemia ferropriva; talassemia.

QUESTÃO 06

Qual é a classe de antibióticos com propriedades farmacológicas semelhantes (ação antimicrobiana e anti-inflamatória) que são utilizados com eficácia em crianças com infecções graves de vias aéreas inferiores?

- (A) Aminoglicosídeos.
- (B) Cefalosporinas.
- (C) Glicopeptídeos.
- (D) Macrolídeos.

QUESTÃO 07

Qual medicamento é um antagonista muscarínico de ação prolongada, indicado para uso em crianças maiores de 6 anos com asma moderada ou grave não controladas?

- (A) Omalizumabe.
- (B) Brometo de tiotrópio.
- (C) Salmeterol.
- (D) Mepolizumabe.

QUESTÃO 08

Qual exame auditivo deve ser realizado em crianças que permaneceram internadas em UTI-Neonatal por mais de 5 dias?

- (A) Emissões otoacústicas evocadas.
- (B) Potencial evocado auditivo de tronco encefálico.
- (C) Audiometria de campo livre.
- (D) Impedanciometria.

QUESTÃO 09

É característica da varicocele em crianças e adolescentes:

- (A) apresentar aumento do volume escrotal com dor associada.
- (B) ser mais frequente na fase pré-puberal.
- (C) ser predominantemente unilateral e à esquerda.
- (D) apresentar a confirmação de seu diagnóstico com radiografia contrastada das veias testiculares.

QUESTÃO 10

Criança com suspeita de síndrome genética, com cariótipo cujo resultado é 47, XY, +21, possui a síndrome de:

- (A) Edwards.
- (B) Klinefelter.
- (C) Turner.
- (D) Down.

QUESTÃO 11

Qual é o tipo de rinite mais comum em crianças com idade pré-escolar?

- (A) Infeciosa.
- (B) Idiopática.
- (C) Alérgica.
- (D) Não infecciosa e não alérgica.

QUESTÃO 12

Leia o caso clínico a seguir.

RN, filho de mãe sem pré-natal, a termo, com APGAR 9/9, evolui em seguida ao parto, com desconforto respiratório progressivo e eliminação em excesso de secreção salivar espumosa pela boca e narinas.

Nesse caso, qual é a patologia do RN?

- (A) Obstrução de coanas.
- (B) Hérnia diafragmática.
- (C) Atresia de esôfago.
- (D) Cisto broncogênico.

QUESTÃO 13

De acordo com o calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) de 2021, a vacina pneumocócica conjugada deve ser aplicada nas crianças:

- (A) a partir de 9 meses e a cada 3 meses, até 18 meses de idade.
- (B) com 3, 6, 9 e 12 meses de vida.
- (C) a partir de 1 ano e a cada 2 meses, até 2 anos de idade.
- (D) com 2, 4, 6 e 12 meses de vida.

QUESTÃO 14

A vacina BCG, de acordo com o calendário vacinal de 2021 da SBP,

- (A) deve ser administrada em dose única.
- (B) deve ser aplicada a partir de 30 dias de vida.
- (C) pode ser celular ou acelular.
- (D) pode ser proscrita aos filhos de mães com tuberculose prévia.

QUESTÃO 15

Ao ser discutido sobre o uso correto da tecnologia em prol de um desenvolvimento neuropsicomotor satisfatório na infância e na adolescência, a SBP preconiza que o tempo de exposição a mídias deve ser

- (A) entre 1 a 2 horas ao dia para crianças entre 2 e 3 anos completos.
- (B) tempo zero para crianças até 2 anos de idade.
- (C) de até 3 horas diárias para crianças entre 3 e 6 anos.
- (D) no máximo de 4 horas ao dia (com intervalos) para crianças maiores de 6 anos de idade.

QUESTÃO 16

O tratamento para anemia ferropriva, de acordo com o consenso da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) de 2021, consiste na administração de

- (A) ferro elementar na dose de 3 a 6 mg/kg/dia por 6 meses.
- (B) ferro elementar na dose de 1 a 2 mg/kg/dia por 6 meses.
- (C) glicinato férrico na dose de 0,5 mg/kg/dia por até 30 dias.
- (D) glicinato férrico na dose de 2 a 4 mg/kg/dia por 12 meses.

QUESTÃO 17

A dermatite atópica é a dermatose mais frequente na infância e, nos lactentes, as lesões ocorrem mais comumente

- (A) na face.
- (B) nas pregas antecubitais.
- (C) nas nádegas.
- (D) no dorso das mãos e pés.

QUESTÃO 18

As lesões da dermatite atópica nas crianças maiores de 10 anos de idade ocorrem mais frequentemente nas

- (A) pregas antecubitais e poplíteas.
- (B) pregas flexoras dos braços, do pescoço e das pernas.
- (C) nádegas.
- (D) áreas de contato com roupas de vestir.

QUESTÃO 19

O diagnóstico de dermatite atópica é feito com

- (A) biópsia da lesão.
- (B) swab da lesão.
- (C) cultura da secreção.
- (D) critérios clínicos.

QUESTÃO 20

São considerados fatores desencadeantes para a dermatite atópica:

- (A) clima e fatores psicológicos.
- (B) medicamentos e alimentos.
- (C) umidade e fatores socioeconômicos.
- (D) intoxicação exógena e hidratação excessiva.

QUESTÃO 21

Qual corticoesteroide de muito baixa potência é utilizado no tratamento da dermatite atópica?

- (A) Prednicartrato.
- (B) Desoximetasona.
- (C) Dexametasona.
- (D) Dipropionato de betametasona.

QUESTÃO 22

O angioedema e a urticária acometem cerca de 7% das crianças pré-escolares e são decorrentes de uma reação alérgica mediada por

- (A) IgA.
- (B) IgE.
- (C) IgG.
- (D) IgM.

QUESTÃO 23

Leia o caso clínico a seguir.

Criança de 11 anos com rinite alérgica presente há 3 dias, incomodando e limitando as atividades diárias, comprometendo o sono e prejudicando o desempenho escolar.

Esse caso indica que a criança está com rinite alérgica

- (A) intermitente leve.
- (B) persistente leve.
- (C) intermitente moderada.
- (D) persistente moderada.

QUESTÃO 24

Qual é o tratamento de primeira escolha para aliviar os sintomas de prurido, espirro e congestão nasal em crianças com rinosinusite alérgica?

- (A) Cloreto de sódio a 0,9% tópico nasal.
- (B) Anti-histamínicos anti-H₁.
- (C) Descongestionantes orais.
- (D) Corticosteroides tópicos.

QUESTÃO 25

Leia o texto a seguir.

Sopro cardíaco em crianças normalmente são considerados inocentes. Porém, podem fazer diagnóstico diferencial com sopros patológicos, dependendo da idade de apresentação.

A qual tipo de sopro se refere o texto?

- (A) De ejeção pulmonar, que aparece principalmente nos RNs.
- (B) De ramos pulmonares, que surge normalmente a partir dos 2 anos de idade.
- (C) Vibratório de Still, que tem início de apresentação aos 12 meses de vida.
- (D) Sistólico supra clavicular, que surge entre 2 e 14 anos de idade.

Leia o texto a seguir para responder às questões de 26 a 28:

O teste do coraçõzinho ou teste da oximetria de pulso deve ser realizado em todo RN aparentemente saudável com idade gestacional (IG) maior do que 34 semanas.

QUESTÃO 26

Quais os locais corretos para aferição desse teste?

- (A) Membro inferior direito e um dos membros superiores.
- (B) Membro inferior esquerdo e um dos membros superiores.
- (C) Membro superior direito e um dos membros inferiores.
- (D) Membro superior esquerdo e um dos membros inferiores.

QUESTÃO 27

Qual o momento ideal para a aferição desse teste?

- (A) Imediatamente após o nascimento, ainda na sala de parto.
- (B) Antes de completar 24 horas de vida.
- (C) Entre 24 e 48 horas de vida, antes da alta hospitalar.
- (D) Entre 48 e 72 horas de vida, independente da alta hospitalar.

QUESTÃO 28

Qual é o resultado normal para esse teste?

- (A) Saturação maior do que 95% em ambas as medidas e diferença menor ou igual a 3% entre elas.
- (B) Saturação menor do que 95% em uma das medidas e diferença menor do que 3% entre elas.
- (C) Saturação maior ou igual a 95% em ambas as medidas, sem limite entre elas.
- (D) Saturação maior ou igual a 95% em ambas as medidas e diferença menor do que 3% entre elas.

QUESTÃO 29

Qual é o agente etiológico mais comumente encontrado em crianças maiores de 1 ano de idade com endocardite infecciosa subaguda?

- (A) *Streptococcus viridans*.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Candida albicans*.
- (D) *Haemophilus influenzae*.

QUESTÃO 30

A coleta da hemocultura, para se fazer o diagnóstico de endocardite infecciosa, deve ser feita com

- (A) uma amostra, imediatamente após ser feita a hipótese diagnóstica.
- (B) duas amostras em dois sítios diferentes, imediatamente após feita a hipótese diagnóstica.
- (C) duas amostras em dois sítios diferentes no momento do pico febril do paciente.
- (D) três amostras em diferentes momentos, no período de 1 a 24 horas nas crianças sem antibiótico.

QUESTÃO 31

Criança que tem indicação para receber profilaxia para endocardite infecciosa, quando for submetida a procedimento odontológico, deverá receber

- (A) amoxicilina por via oral de 12/12 horas, um dia antes, no dia e um dia após o procedimento.
- (B) amoxicilina por via oral em dose única, entre 30 e 60 minutos antes do procedimento.
- (C) penicilina benzatina intramuscular em dose única, até 60 minutos antes do procedimento.
- (D) cefalexina por via oral uma vez ao dia, 2 dias antes e no dia do procedimento.

QUESTÃO 32

Leia o caso clínico a seguir.

Criança com 3 anos de idade, desnutrido e com má condição socioeconômica apresenta lesões disseminadas (algumas vesiculares e outras pustulosas), com cerca de 1 a 2 centímetros de diâmetro, algumas coalescentes e com crescimento centrífugo, predominantemente em face (ao redor da boca e nariz). Nessas lesões, foram identificados: *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus beta hemolítico do grupo A*.

Nesse caso, o diagnóstico é

- (A) Monkeypox.
- (B) Impetigo crostoso.
- (C) Impetigo bolhoso.
- (D) Varicela.

QUESTÃO 33

Criança vítima de acidente automobilístico, com concussão e com tomografia computadorizada de crânio normal, deve ser

- (A) mantida sob monitorização em ambiente hospitalar por 24 horas após o acidente.
- (B) liberada para casa imediatamente sob orientações gerais.
- (C) liberada para observação domiciliar após 6 horas de observação hospitalar.
- (D) mantida internada até a realização de um segundo exame de imagem.

QUESTÃO 34

Criança de 8 anos, com 16 kg, com pediculose importante no couro cabeludo, é levada ao pediatra, que prescreve como tratamento

- (A) ácido acético tópico no couro cabeludo.
- (B) ivermectina por via oral, em dose única.
- (C) inseticida tópico no couro cabeludo.
- (D) mebendazol por via oral, uma vez ao dia, por 3 dias.

QUESTÃO 35

Qual é o agente etiológico do molusco contagioso que acomete principalmente crianças na primeira década de vida?

- (A) DNA vírus do grupo poxvirus.
- (B) HPV 6 e 11.
- (C) Herpesvírus hominis tipo I.
- (D) Herpesvírus hominis tipo II.

QUESTÃO 36

Uma criança com 2 anos de idade apresenta-se com coriza, febre, odinofagia, enantema oral e rash macular nas mãos e nos pés. Qual o diagnóstico mais provável?

- (A) Monkeypox.
- (B) Eritema tóxico.
- (C) Mononucleose infecciosa.
- (D) Coxsackiose.

QUESTÃO 37

Um adolescente com baixa autoestima, ansiedade, conflito familiar e surgimento de lesões lineares em antebraços, tronco e algumas em face. Qual é o diagnóstico mais provável dessas lesões?

- (A) Monkeypox.
- (B) Pitiríase versicolor.
- (C) Dermatite artefacta.
- (D) Escabiose.

QUESTÃO 38

Leia o caso clínico a seguir.

Menina de 13 anos, com surgimento de mancha reticular há cerca de 2 meses, pigmentada com telangiectasias, violácea, com intensificação da coloração no decorrer desse período. Nega febre, emagrecimento ou aparecimento de novas manchas em outros lugares.

Nesse caso, qual é o diagnóstico?

- (A) Leucemia linfocítica.
- (B) Eritema ab igne.
- (C) Púrpura de Enoch-Schönlein.
- (D) Púrpura trombocitopênica idiopática.

QUESTÃO 39

Qual é um tratamento sistêmico e proposto para hemangiomas na infância?

- (A) Paracetamol.
- (B) Dipirona.
- (C) Propranolol.
- (D) Diclofenaco.

QUESTÃO 40

Leia o caso clínico a seguir.

Criança de 5 anos é levada ao pediatra com história de febre e artrite recorrentes, com duração de cerca de 3 dias. No momento, repete o quadro, porém, com associação de dor abdominal intensa, prostração e hiperemia da porção ântero-inferior das pernas. Realizado hemograma, evidenciaram-se leucocitose e PCR elevado.

Qual é a patologia dessa criança?

- (A) Doença de Kawasaki.
- (B) Febre familiar do Mediterrâneo.
- (C) Síndrome auto inflamatória familiar induzida pelo frio.
- (D) Síndrome periódica associada ao receptor do fator de necrose tumoral.

QUESTÃO 41

É considerado sinal de alerta no atendimento a uma criança potencialmente grave:

- (A) febre.
- (B) queimaduras.
- (C) vômito.
- (D) traumatismos.

QUESTÃO 42

Qual sedativo é muito utilizado em UTI-Pediátrica, mas com parcimônia aos seus efeitos colaterais?

- (A) Midazolan.
- (B) Fentanil.
- (C) Tramadol.
- (D) Metadona.

QUESTÃO 43

Uma criança grave, internada em UTI-Pediátrica, tem eletrocardiograma (ECG) que mostra depressão do segmento ST, onda T achatada e presença de onda U. Qual distúrbio essa criança está apresentando?

- (A) Hipocalemia.
- (B) Hipercalemia.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipernatremia.

QUESTÃO 44

O Eletrocardiograma de um menino internado na UTI-Pediátrica mostra onda T apiculada, onda P achatada e complexo QRS alargado. O que esse menino apresenta?

- (A) Hipocalemia.
- (B) Hipercalemia.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipernatremia.

QUESTÃO 45

Sobre o uso do bicarbonato em UTI-pediátrica, pode-se afirmar que

- (A) mesmo elevando o PH sanguíneo, ele não trata a causa da acidose.
- (B) o seu uso pode ocasionar hiperosmolaridade, hiponatremia e hipercalcemia.

(C) na acidose metabólica, ele é o primeiro que se corrige, seguido pela PCO₂ e pelo PH.

(D) o uso do bicarbonato de sódio causa desvio da curva de dissociação da hemoglobina para a direita.

QUESTÃO 46

Na abordagem de crianças menores de 2 anos de idade com traumatismo cranioencefálico (TCE) leve e com risco intermediário de lesão intracraniana, deve ser realizada

- (A) radiografia de crânio.
- (B) ultrassonografia transfontanelar.
- (C) tomografia computadorizada de crânio.
- (D) ressonância nuclear magnética de coluna cervical.

QUESTÃO 47

Leia o caso clínico a seguir.

Criança de 4 anos com alopecia descamativa bem delimitada, com cerca de 6 centímetros de diâmetro, sem toxemia, com relato de ter 4 cachorros e 3 gatos em casa é levada ao pediatra.

Qual será o diagnóstico dessa criança?

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Monkeypox.
- (C) Tinea capitis.
- (D) Onicomicose.

QUESTÃO 48

Os hematomas extradurais são causados principalmente por acidentes automobilísticos e por quedas. Em qual faixa etária eles mais ocorrem?

- (A) Recém-nascidos.
- (B) Lactentes.
- (C) Pré-escolares.
- (D) Adolescentes.

QUESTÃO 49

Um RN com pé torto congênito postural (posicional) deve ter qual tratamento indicado?

- (A) Cirurgia corretiva a partir de 1 ano de idade.
- (B) Órtese de abdução durante o período noturno.
- (C) Método Ponseti com talas gessadas.
- (D) Orientações e, se necessário, fisioterapia.

QUESTÃO 50

Qual é o principal diagnóstico diferencial da malformação adenomatoide cística?

- (A) Doença de membrana hialina.
- (B) Pneumotórax.
- (C) Hérnia diafragmática.
- (D) Hipertensão pulmonar persistente.