

Questão 1 **Complicações**

Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, as Pneumonias Adquiridas na Comunidade (PAC) ainda se configuram como a causa mais comum de morbidade e mortalidade em bebês e crianças menores de cinco anos em todo o mundo. Em 2022, observou-se um aumento nos casos de pneumonias, com evolução rápida e grave entre as crianças. Sobre essa condição clínica na faixa etária pediátrica, é INCORRETO afirmar que:

- A A pneumonia afebril do lactente é comum nos bebês entre 2-3 meses e deve ser considerada naqueles lactentes com estado geral preservado, histórico de conjuntivite, quadro de tosse seca e eosinofilia periférica associada.
- B O diagnóstico das PAC é eminentemente clínico valorizando sobretudo a taquipneia, dispensando a realização de radiografia de tórax, que deve ser reservada para os casos graves que demandam internação.
- C Os vírus são os principais agentes etiológicos das PAC em crianças de até 5 anos, sendo a coinfeção vírus-vírus e vírus-bactéria cada vez mais descrita.
- D A pesquisa de complicações como derrame pleural, abscesso e necrose pulmonar não é necessária diante da persistência da febre e da queda do estado geral em vigência de tratamento ambulatorial para PAC.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184630](#)

Questão 2 **Tuberculose Latente** **Tuberculose**

Menino, 15 dias de vida, é trazido para consulta de puericultura em aleitamento materno exclusivo, assintomático. Antecedente pessoal: uma dose de vacina de hepatite B. Contactante domiciliar iniciou tratamento de tuberculose pulmonar há um dia. Exame físico sem alterações, com ganho ponderal de 30g/dia em relação à alta hospitalar. **A CONDUTA É:**

- A Prescrever rifampicina oral por 3 meses e, após, indicar teste tuberculínico.
- B Prescrever isoniazida oral por 3 meses e, após, indicar a vacina BCG.
- C Indicar a vacina BCG.
- D Indicar teste tuberculínico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184349](#)

Questão 3 **Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas**

Recém-nascido, 40 semanas de gestação, gravidez sem intercorrências e parto cesárea por sofrimento fetal agudo com presença de líquido amniótico meconial. Foi recebido em campos aquecidos, posicionado em decúbito dorsal sob fonte de calor radiante, trocados os campos úmidos e asseguradas as vias aéreas pervias. Encontra-se hipotônico, com movimentos respiratórios irregulares e FC=60bpm. **A CONDUTA É:**

- A Intubação traqueal, administração de oxigênio a 100%, seguida de aspiração do conteúdo traqueal.
- B Intubação traqueal e ventilação com pressão positiva com oxigênio a 21%.
- C Compressão torácica coordenada com a ventilação com pressão positiva.
- D Ventilação com pressão positiva por máscara com oxigênio a 21%.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184339](#)

Questão 4 Pneumonias de repetição Pneumonia aspirativa Pediatria

Paciente de 3 anos, sexo masculino, com antecedente de encefalopatia hipóxico-isquêmica, portador de gastrostomia e traqueostomia, foi internado na enfermaria devido ao quadro de pneumonia à direita. O paciente tem antecedente de epilepsia, em uso de ácido valproico, com bom controle das crises, e pneumonias de repetição, com diversas internações no último ano. Durante a internação atual, o paciente foi avaliado por equipe de fonoaudiologia, que identificou distúrbio de deglutição e sialorreia.

Qual das alternativas abaixo contém medicações que devem ser adicionadas às de uso contínuo, com o objetivo de reduzir a recorrência destes quadros pulmonares?

- ☐ A Amoxicilina em dose profilática.
- ☐ B Pró-cinético e bloqueador H2.
- ☐ C Colírio de atropina via oral.
- ☐ D Benzodiazepínicos de absorção lenta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184065](#)

Questão 5 Pediatria Classificação e Tratamento da Crise

Caso 8

Paciente de 5 anos, sexo masculino, com antecedente de dermatite atópica, rinite alérgica e internações prévias por crises de sibilância, foi admitido no setor de emergência, apresentando quadro de febre de até 39.5 °C, tosse e dificuldade para respirar há dois dias. Apresenta o seguinte exame clínico inicial:

I. regular estado geral, corado, hidratado, alerta, orientado;

II. 2 BRNF, sem sopros, FC: 152 bpm, PA: 88x46 mmHg;

III. murmúrio vesicular presente, reduzido bilateralmente, com estertores crepitantes em base direita e sibilos difusos, tiragem subdiafragmática, intercostal e de fúrcula, com tempo expiratório prolongado, FR: 42 irpm; saturação de oxigênio de 92% em ar ambiente, 96% em máscara de Venturi 50%; tempo de enchimento capilar de 2 segundos, pulsos cheios;

IV. peso 20 Kg.

Realizou o exame radiológico apresentado.



Qual é a prescrição inicial mais adequada (itens 1-3) e o antimicrobiano a ser introduzido (item 4)?

- A**
- 1) Salbutamol 600 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;
 - 2) Prednisolona 30 mg, via oral, agora;
 - 3) Máscara de Venturi 50%;
 - 4) Antimicrobiano: Penicilina Cristalina endovenosa.

- B**
- 1) Salbutamol 200 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;
 - 2) Prednisolona 30 mg, via oral, agora;
 - 3) Máscara não reinalante de oxigênio;
 - 4) Antimicrobiano: Azitromicina endovenosa.

- C**
- 1) Salbutamol 200 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;
 - 2) Soro Fisiológico 400 ml, endovenoso, agora;
 - 3) Máscara não reinalante de oxigênio;
 - 4) Antimicrobiano: Penicilina Cristalina endovenosa.

- D**
- 1) Salbutamol 600 mcg, via inalatória, 3x com intervalo de 20 minutos;
 - 2) Soro Fisiológico, 400 ml endovenoso agora;
 - 3) Máscara de Venturi 50%;
 - 4) Antimicrobiano: Azitromicina endovenosa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000184050](#)

Questão 6 Tratamento Geral Pediatría

E.Z.S., sexo masculino, 3 anos de idade, previamente saudável, é levado ao pronto-socorro por apresentar febre persistente há 3 dias além de adinamia e inapetência. A mãe relata que a criança iniciou coriza, obstrução nasal e dor de garganta há 5 dias e teve 2 episódios de vômitos nas últimas 24 h. No dia do atendimento, surgiu tosse pouco produtiva e piora da recusa alimentar. Realizou RT-PCR para SARS-COV2= negativo. Exame físico: estado geral comprometido, febril (38,5°C), frequência respiratória= 50 ipm; frequência cardíaca= 120 bpm; saturação O₂ (ar ambiente) = 91%; presença de tiragem intercostal. Ausculta pulmonar: murmúrio vesicular diminuído em base de pulmão direito; sopro tubário audível em terço médio do pulmão direito; ausculta cardíaca: taquicardia leve; abdome levemente distendido, sem visceromegalias. Raio X de tórax mostra imagem de consolidação com broncogramas aéreos em 2/3 inferiores do pulmão direito.

A conduta nesse caso é

- A internar e iniciar penicilina cristalina.
- B internar e iniciar ceftriaxona intramuscular.
- C iniciar amoxicilina + clavulanato e reavaliar após 24 h.
- D iniciar amoxicilina e orientar retorno para avaliação em 24 a 48 h.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183866](#)

Questão 7 Agentes etiológicos Pediatría

E.Z.S., sexo masculino, 3 anos de idade, previamente saudável, é levado ao pronto-socorro por apresentar febre persistente há 3 dias além de adinamia e inapetência. A mãe relata que a criança iniciou coriza, obstrução nasal e dor de garganta há 5 dias e teve 2 episódios de vômitos nas últimas 24 h. No dia do atendimento, surgiu tosse pouco produtiva e piora da recusa alimentar. Realizou RT-PCR para SARS-COV2= negativo. Exame físico: estado geral comprometido, febril (38,5°C), frequência respiratória= 50 ipm; frequência cardíaca= 120 bpm; saturação O₂ (ar ambiente) = 91%; presença de tiragem intercostal. Ausculta pulmonar: murmúrio vesicular diminuído em base de pulmão direito; sopro tubário audível em terço médio do pulmão direito; ausculta cardíaca: taquicardia leve; abdome levemente distendido, sem visceromegalias. Raio X de tórax mostra imagem de consolidação com broncogramas aéreos em 2/3 inferiores do pulmão direito.

O agente etiológico mais provável da pneumonia adquirida pelo paciente é

- A *Streptococcus pneumoniae*.
- B *Moraxella catarrhalis*.
- C *Staphylococcus aureus*.
- D *Haemophilus influenzae*.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183865](#)

Questão 8 Teste do coraçãozinho

Recém-nascido de parto normal, IG: 40 semanas, peso: 3.480 g, e Apgar: 9 e 10 encontra-se com 42 horas de vida em alojamento conjunto e aleitamento materno exclusivo. É submetido ao teste da oximetria que resulta: membro superior direito: 98% e membro inferior: 93%. O teste é repetido após 1 hora e obtém-se membro superior direito: 98% e membro inferior: 92%. Entre os seguintes planos terapêuticos, o melhor para esse neonato é:

- A esperar internado avaliação do cardiologista em até 48 horas.
- B alta para seguimento com cardiologista ambulatorial.
- C realizar o ecocardiograma em até 24h.
- D alta com a mãe em aleitamento exclusivo.
- E transferir para UTI neonatal e iniciar prostaglandina.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183634](#)

Questão 9 Pediatría Classificação e Tratamento da Crise

Hugo, 7 anos, foi atendido na emergência pediátrica com quadro de tosse persistente há 12h, com piora nas últimas 6h. Está gripado há 2 dias. Nega febre. Ao exame físico: Ausculta respiratória com sibilos bilaterais, tiragem intercostal, tempo

expiratório prolongado. FR: 40ipm; Saturação O₂ de 96% em ar ambiente. Fez corticoide oral em casa antes da chegada na emergência. Após a primeira hora de atendimento em que foi realizada b2 adrenérgico – 20/20 minutos – 3x (spray), ele persiste praticamente com a mesma clínica, porém sem piora.

A conduta a ser adotada agora é a seguinte:

- A Repetir ciclo de b2 adrenérgico.
- B Metilprednisolona.
- C Corticoide inalatório.
- D Sulfato de magnésio.
- E Xantina venosa

4000183476

Questão 10 **Pediatria** **Vacinas contra poliomielite**

“Desde 2015, as coberturas vacinais vêm caindo no Brasil, atingindo seus piores marcadores no período pandêmico. Em 2020, a cobertura vacinal por grupo alvo para poliomielite foi de 75,88%”. SBP/ Nota de Alerta/ março de 2022. **Em relação à doença imunoprevenível citada acima e considerando o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde de 2022, quantas doses da vacina inativada (VIP) e quantas da atenuada (VOP), respectivamente, uma criança com 6 anos de idade deve ter recebido? Para essa resposta, considere que a carteira vacinal desta criança está totalmente em dia, quer seja no esquema básico, bem como nos reforços, e não se deve considerar as doses extras de campanhas nacionais anuais.**

- A 2; 3
- B 0; 4
- C 3; 1
- D 2; 2
- E 3; 2

Essa questão possui comentário do professor no site [4000183469](#)

Questão 11 **Pediatria** **Tratamento da Crise Aguda**

Adolescente de 12 anos, do sexo masculino, obeso, asmático em tratamento irregular da intercrise, chega na emergência com tosse seca, tempo expiratório prolongado, sem sibilância e afebril. Sua saturação de oxigênio é de 90% em ar ambiente, está bradipneico, e a gasometria arterial evidencia acidose respiratória. O tratamento inicial nesse caso é:

- A Intubação traqueal após sequência rápida com quetamina.
- B Nebulização inicial com Salbutamol e magnésio intravenoso.
- C Salbutamol inalado contínuo e ventilação não invasiva confortável.
- D Salbutamol e metilprednisolona, ambos intravenosos.

4000183366

Questão 12 Tratamento Geral Pediatria

Menina, 4 anos de idade, tem coriza, tosse e febre há 5 dias. Queixa-se de dor abdominal, tem pouca aceitação alimentar e evacuações normais. Ao exame, está corada, hidratada, FR = 36 mrm, FC = 110 bpm, Sat O₂ = 94%. Na ausculta pulmonar há diminuição do murmúrio vesicular em base direita, raros estertores esparsos, sem sibilos. A radiografia de tórax tem consolidação em lobo inferior direito, sem acometimento pleural. A conduta mais indicada ao quadro apresentado é

- A internação hospitalar e administração de penicilina cristalina.
- B internação hospitalar e administração de ceftriaxona.
- C internação hospitalar e administração de ceftriaxona e claritromicina.
- D prescrição de ceftriaxona IM a ser realizada diariamente no serviço de saúde.
- E prescrição de amoxicilina VO e retorno para avaliação em 24 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182621](#)

Questão 13 Pediatria Classificação e Tratamento da Crise

Criança do sexo masculino de 7 anos de idade é admitida na unidade de emergência com desconforto respiratório. Há 2 dias, o paciente iniciou com quadro de coriza, que evoluiu nas últimas 24 horas com cansaço para respirar. Ao exame físico está em regular estado geral, pálido e com tiragem subdiafragmática e de fúrcula. Apresenta saturação periférica de oxigênio de 89% em ar ambiente, frequência respiratória de 40ipm, frequência cardíaca de 135bpm e temperatura axilar de 36,6°C. Ausculta pulmonar apresenta murmúrios vesiculares reduzidos globalmente, com sibilos inspiratórios e expiratórios, além de tempo expiratório prolongado. Tem história prévia de asma e faz uso contínuo de beclometasona inalatória. Na unidade de emergência foi iniciado tratamento com salbutamol inalatório e corticoide sistêmico. Sobre o caso clínico, assinale a alternativa correta:

- A O paciente apresenta uma crise de asma grave. Caso não responda ao tratamento inicial com salbutamol inalatório, mantendo-se em crise grave, deverá ser feito sulfato de magnésio.
- B O paciente apresenta uma crise de asma moderada. Caso tenha resposta parcial ao salbutamol inalatório, passando a ter critérios de crise moderada ou leve, deverá ser feito sulfato de magnésio.
- C O paciente apresenta uma crise de asma grave. Como o sulfato de magnésio não é liberado para crianças desta faixa etária, deverá ser feita a intubação orotraqueal de imediato, caso não responda ao tratamento inicial.
- D O paciente apresenta uma crise de asma moderada. Desta forma, devemos associar o brometo de ipratrópio inalatório ao salbutamol, caso o paciente tenha resposta parcial ao tratamento inicial.
- E O paciente apresenta uma crise de asma grave. Por isso, devemos dar preferência à administração endovenosa do corticoide, uma vez que sua absorção é mais lenta quando feito por via oral.

4000182372

Questão 14 Asfixia perinatal

No RN a termo, com asfixia neonatal, a manobra de reanimação a ser realizada que apresenta maior efetividade é:

- A infusão de adrenalina pelo cateter umbilical
- B ventilação com pressão positiva
- C intubação orotraqueal
- D massagem cardíaca

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182303](#)

Questão 15 • Calendário infantil

Criança de 5 meses e 17 dias vem para consulta de puericultura com seu médico de família e mãe apresenta o cartão vacinal abaixo. Segundo o Calendário Nacional de vacinação apresentado, qual vacina está em atraso?

[illegible]

- A Febre Amarela.
- B Pentavalente.
- C VIP.
- D Meningocócica C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000182135](#)

Questão 16 **Vacina Tríplice Viral**

Em relação à vacina tríplice viral, oferecida pelo Programa Nacional de Imunizações, assinale a alternativa correta.

- A A dose zero, dada em situação epidemiológica de risco para sarampo ou rubéola, não é considerada válida para a cobertura vacinal de rotina.
- B É contraindicada para gestantes, exceto em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- C É contraindicada para crianças abaixo dos 12 meses de idade, mesmo em situações de surto de sarampo, caxumba ou rubéola.
- D Mulheres em idade fértil devem evitar a gravidez até pelo menos 1 ano após a vacinação.
- E Pessoas comprovadamente portadoras de alergia à proteína do leite de vaca não podem receber vacina tríplice viral.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181622](#)

Criança com 3 anos de idade, pré-escolar, do sexo feminino, é trazida ao pronto-socorro com história de tosse não produtiva e febre moderada há três dias. Ela fez uso de paracetamol, mas sem melhora. Há 24 horas vem se referindo a dor no hemitórax direito (HTD), em pontada e piora do padrão respiratório, com frequência respiratória de 45 irpm, tiragem intercostal e murmúrio vesicular abolido na base do HTD, com broncofonia diminuída. A radiografia de tórax mostrou velamento do seio costofrênico direito. O cartão de vacinação está completo para idade e a mãe nega doenças prévias.

O provável diagnóstico e o agente etiológico mais frequente nesse caso é:

- ☐ A Pneumonia adquirida na comunidade e *Staphylococcus aureus*.
- ☐ B Derrame pleural e *Streptococcus pneumoniae*.
- ☐ C Pneumonia adquirida na comunidade e *Haemophilus influenza b*.
- ☐ D Pneumonia atípica e *Mycoplasma pneumoniae*.
- ☐ E Derrame pleural e *Staphylococcus aureus*.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181281

Questão 18 Vacinas pneumocócicas

Sobre as vacinas contra o pneumococo para crianças, considere as afirmativas a seguir.

I. A vacina pneumocócica 10-valente faz parte do calendário nacional de vacinação da criança do Programa Nacional de Imunizações (PNI) e deve ser realizada aos 2, 4 e 12 meses de vida.

II. A vacina pneumocócica 13-valente não faz parte do Programa Nacional de Imunizações (PNI), mas está disponível, nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIES), para crianças maiores de 5 anos de idade de alto risco: HIV/aids, transplantados de medula óssea e de órgãos sólidos e pacientes oncológicos.

III. A vacina pneumocócica 10-valente, por ter polissacarídeos capsulares conjugados a proteínas carreadoras, induz memória imunológica insatisfatória e proteção de curta duração.

IV. A vacina pneumocócica 23-valente está indicada para crianças maiores de 2 anos de idade que tiveram quadro de meningite bacteriana, asma intermitente ou persistente leve e síndrome convulsiva.

Assinale a alternativa correta.

- ☐ A Somente as afirmativas I e II são corretas.
- ☐ B Somente as afirmativas I e IV são corretas.
- ☐ C Somente as afirmativas III e IV são corretas.
- ☐ D Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- ☐ E Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000181180

Questão 19 Programa Nacional de Imunizações

Quanto ao Programa Nacional de Imunizações (PNI), o conceito de vacinação segura

- A inicia-se ainda no âmbito do processo de produção e na aquisição do imunobiológico, seguindo-se a sua distribuição nas condições adequadas.
- B compreende sobre o manejo dos produtos, como uso de seringas e agulhas indicadas, mas não sobre a definição da via e a seleção do local apropriado para a administração do imunobiológico.
- C não dispõe de medidas a serem adotadas quando do contato acidental com o líquido vacinal ou quando da ocorrência de acidente perfurocortante, com material utilizado na vacinação.
- D abrange apenas a distribuição do imunobiológico, durante sala de vacinação.
- E não precisam estar sustentados em diretrizes, normativas e protocolos.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000181090](#)

Questão 20 Exame físico do Recém-nascido

Recém-nascido do sexo masculino, com 5 dias de vida, foi levado a unidade básica de saúde pela mãe, devido a lesão de pele que iniciou no 2º dia de vida. No exame, ele encontrava-se normotérmico, ativo, reativo, corado, hidratado, anictérico. Estava com frequência cardíaca de 130 batimentos por minuto, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, sem sopros. Apresentava frequência respiratória de 30 incursões respiratórias por minuto, eupneico, murmúrio vesicular fisiológico sem ruídos adventícios. Abdome globoso, normotenso e sem visceromegalias. Genitália masculina típica, testículos tópicos. A pele apresentava vesículas, pápulas e pústulas com 1 a 3 mm de diâmetro, rodeadas por halo eritematoso de 1 a 2 cm, acometendo tórax e abdome, poupadas as palmas das mãos e as plantas dos pés.

Considerando-se essa situação, o diagnóstico da dermatose apresentada é

- A miliária rubra.
- B eritema tóxico.
- C pustulose cefálica neonatal.
- D melanose pustulosa neonatal.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178592](#)

Questão 21 Revacinação

Lactente hígido de 12 meses foi levado pela mãe a consulta de rotina. No exame físico, não foi identificada a cicatriz da vacina BCG. Foi conferido o cartão vacinal e constatado que a vacina tinha sido administrada com 20 dias de vida.

Nesse caso, a conduta mais apropriada é

- A solicitar prova tuberculínica para eventual revacinação.
- B administrar nova aplicação da BCG no dia da consulta.
- C iniciar investigação laboratorial de imunodeficiência.
- D orientar a mãe e não realizar a revacinação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178572](#)

Questão 22 Teste do coraçãozinho

Recém-nascido com 36 h de vida é avaliado por médico assistente em maternidade pública municipal. No momento,

mostra-se ativo, rosado e mamando ativamente o seio materno. Gestação e parto ocorreram sem intercorrências. Exame clínico cardiovascular normal no momento. O médico pediu autorização da família para a realização do teste de oximetria (coraçãozinho), explicando sua importância para a detecção precoce de cardiopatias congênitas críticas. O exame evidenciou valores de saturação de 99% em membro superior direito e 95% em membro inferior direito.

Considerando-se os achados do teste descrito, a conduta adequada a ser seguida pelo médico assistente, além de fornecer as orientações gerais à mãe, é

- A dar alta hospitalar.
- B repetir o exame em 1 h.
- C requerer ecocardiograma.
- D solicitar eletrocardiograma.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178567](#)

Questão 23 **Passos iniciais**

A frequência cardíaca (FC) é o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação neonatal durante o atendimento na sala de parto. O método que demonstra a forma mais acurada, rápida e contínua de detecção da FC nos primeiros minutos de vida denomina-se

- A detecção do sinal de pulso pela oximetria.
- B atividade elétrica do coração pelo monitor cardíaco.
- C palpação do cordão umbilical.
- D ausculta do precórdio com estetoscópio durante 6 segundos.

4000177547

Questão 24 **Filhos de mães com hepatite B** **Imunoglobulina antihepatite B** **Indicações**

Gestante portadora do vírus B da hepatite (HbsAg positivo), 34 semanas de idade gestacional, pré-natal sem intercorrências, procura orientação para seu filho.

A conduta para a prevenção da transmissão vertical da doença é aplicar

- A imunoglobulina humana até o 7º dia e vacina até uma hora de vida.
- B imunoglobulina específica (HBIG) logo ao nascimento e vacina até o 7º dia.
- C imunoglobulina específica (HBIG) até o 7º dia e vacina até 24 horas de vida.
- D imunoglobulina humana logo ao nascimento e vacina com 30 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177184](#)

Questão 25 **Tratamento Complicações** **Pediatria**

Pré-escolar, sexo masculino, quatro anos, foi internado com diagnóstico de pneumonia lobar e derrame pleural. Iniciada penicilina cristalina 200.000 UI/kg/dia e realizada drenagem torácica. No 6º dia de internação, ainda com dreno de tórax, a criança apresentava melhora clínica, porém persistindo com febre diária de 38,5°C. Hemocultura: *Streptococcus pneumoniae*.

Nesse caso, a conduta em relação à antibioticoterapia é

- A associar claritromicina.
- B substituir por ceftriaxona.
- C manter a penicilina cristalina.
- D substituir por amoxicilina-clavulanato.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177182](#)

Questão 26 **Imunoglobulina contra raiva** **Prevenção do tétano acidental** **Vacina contra raiva**

Escolar, seis anos, sexo masculino, foi mordido por um cão e levado, duas horas depois, por seus pais, à emergência. O cão é da sua avó e está com as vacinas em dia. A criança tem esquema vacinal atualizado incluindo DPTa e VIP com cinco anos. A mordedura ocorreu na mão direita. Exame da pele: lesão de 4cm de diâmetro, sem sinais inflamatórios. Além da limpeza da ferida com água e sabão, deve-se

- A observar o animal por dez dias pós-exposição. Se o animal desaparecer, alterar o seu comportamento, ou morrer, tratando-se de um acidente grave, o paciente deve receber vacina e soro.
- B administrar imunoglobulina antirrábica e toxoide tetânico.
- C observar o animal por dez dias pós-exposição. Se o animal desaparecer, alterar o seu comportamento, ou morrer, tratando-se de um acidente leve, o paciente deve receber apenas a vacina antirrábica.
- D observar o animal e administrar 1ª dose de vacina antirrábica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177181](#)

Questão 27 **Calendário infantil**

Uma criança de 18 meses de idade vem à consulta médica em uma unidade de saúde para puericultura. O médico observa que as vacinas que a criança deveria ter recebido aos 15 meses estão em atraso, mas recebeu todas as vacinas anteriores recomendadas pelo calendário de imunização atual do Ministério da Saúde. A mãe justifica o atraso vacinal porque ficou com medo de sair de casa devido à pandemia da COVID-19.

Entre as vacinas a serem recomendadas a essa criança, está(ão)

- A a tríplice virai juntamente com a tetraviral.
- B o reforço da pneumocócica conjugada.
- C o reforço da meningocócica C conjugada.
- D a segunda dose da tríplice virai + varicela.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176655](#)

Questão 28 **Teste do coraçãozinho**

Em um recém-nascido de parto normal, com idade gestacional de 36 semanas, apgar 9 no primeiro minuto e 10 no quinto minuto, peso e comprimento adequados, foi realizado, com 26 horas de vida, o teste da oximetria de pulso, que apresentou diferença de saturação superior a 3% entre as medidas pré e pós-ductal.

Nesse caso, o resultado obtido no referido teste é considerado

- A alterado, uma vez que foi realizado de acordo com a técnica preconizada.
- B normal, visto que a saturação pós-ductal é superior à pré-ductal.
- C inválido, já que foi feito antes da idade gestacional indicada.
- D inválido, pois foi realizado antes do período preconizado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176648](#)

Questão 29 RNs menores de 34 semanas

Uma médica é chamada para dar assistência ao recém-nascido de uma gestante com 35 anos e idade gestacional de 33 semanas, com rotura de membrana, superior há 18 horas.

No que se refere a essa situação, assinale a opção correta.

- A Caso o recém-nascido apresente boa vitalidade, o clampeamento imediato do cordão evita a hemorragia intracraniana e a enterocolite necrosante.
- B Caso o recém-nascido comece a respirar ou chorar e esteja ativo, deve-se secá-lo rapidamente e envolver a região das fontanelas e do corpo em campo estéril aquecido para evitar a hipotermia; o neonato deve ser posicionado no abdome ou tórax materno.
- C Caso o recém-nascido não apresente boa vitalidade, realizam-se o clampeamento imediato de cordão, a colocação de touca dupla e saco plástico, visando-se manter a temperatura axilar $> 37,5^{\circ}\text{C}$ para proteção de lesão cerebral em paciente asfíxiado.
- D Caso o recém-nascido apresente boa vitalidade, após posicionar o pescoço, deve-se aspirar delicadamente a boca e depois as narinas com sonda traqueal número 6-8 conectada ao aspirador a vácuo, sob pressão máxima de 100 mmHg.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176638](#)

Questão 30 Tratamento de Manutenção Pediatria Classificação do controle clínico da asma

Uma menina com 8 anos de idade apresenta-se, acompanhada da mãe, em consulta ambulatorial com história de chiado no peito quase que diariamente, associado a dispnéia aos esforços moderados e tosse noturna 5 vezes por semana, estando em tratamento contínuo com 1 *puff* de 250 μg de beclometasona 1 vez ao dia, sem sinal de melhora. Apresenta exacerbações frequentes, com limitação das atividades nessas ocasiões, sendo necessário o uso de beta 2 agonista de curta duração e, às vezes, de corticoide oral. Ausculta respiratória sem alterações, frequência respiratória de 20 incursões respiratórias por minuto e saturimetria de 96%.

Diante desse caso, a classificação correta da doença da criança e a conduta adequada para o tratamento a longo prazo são, respectivamente,

- A asma intermitente; tratar os episódios de exacerbação com inalação de beta 2 agonista de curta duração.
- B asma persistente moderada não controlada; fazer uso de corticoide inalatório oral em dose moderada.
- C asma persistente leve parcialmente controlada; utilizar corticoide inalatório oral de baixa dosagem.
- D asma persistente grave parcialmente controlada; iniciar corticoide inalatório oral em dosagem alta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176628](#)

Questão 31 Tratamento Geral **Pediatria**

Um menino com 3 anos de idade é atendido na emergência de hospital público municipal em decorrência de tosse e febre. Sua mãe relata que o quadro se iniciou há cerca de 5 dias, com coriza hialina, e que, posteriormente, surgiram tosse, que se tornou produtiva, e febre de até 38,5 °C. Nega antecedentes patológicos relevantes. Ao exame, o menino apresenta-se em regular estado geral, hipocorado 1+/4+, desidratado 1+/4+, anictérico e acianótico, com frequência cardíaca de 150 batimentos por minuto e frequência respiratória de 50 incursões respiratórias por minuto. Há presença de tiragem subcostal. A ausculta respiratória revela estertores crepitantes em base direita. A ausculta cardíaca e do abdome, sem anormalidades. A radiografia de tórax revela condensação em base direita, sem derrame pleural.

Com base nesses dados, assinale a opção que apresenta o antibiótico de primeira escolha para esse caso.

- ☐ A Penicilina intravenosa.
- ☐ B Gentamicina intravenosa.
- ☐ C Ceftazidima intravenosa.
- ☐ D Vancomicina intravenosa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176618](#)

Questão 32 Sarampo

Uma menina com 11 meses de idade comparece à consulta de puericultura na Unidade Básica de Saúde. A mãe questiona como deve seguir a vacinação, especificamente no caso do sarampo, uma vez que a criança recebeu uma dose dessa vacina aos 8 meses de idade, quando teve contato com um caso suspeito da doença.

De acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, essa criança deve receber uma dose da vacina

- ☐ A tríplice viral aos 12 meses e uma dose da vacina tetraviral aos 15 meses.
- ☐ B tríplice virai aos 12 meses e uma dose da vacina tetraviral aos 18 meses.
- ☐ C antissarampo aos 12 meses e uma dose da vacina tríplice virai aos 15 meses.
- ☐ D antissarampo aos 18 meses e outra dose da vacina tetraviral aos 18 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176598](#)

Questão 33 Vacinas meningocócicas **Infectologia** **Doença meningocócica**

Um paciente de 18 anos internado para tratamento de meningococcemia estava em uso de ceftriaxone há 3 dias, quando evoluiu com rebaixamento do nível de consciência que exigiu intubação orotraqueal. A médica que realizou o procedimento estava na 20ª semana de gestação e, muito assustada, consultou a comissão de controle de infecção do hospital.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as medidas profiláticas que devem ser indicadas para essa médica.

- A Antibioticoprofilaxia deve ser iniciada o mais rápido possível, de preferência nas primeiras 24 horas após a exposição.
- B Não há indicação para uso de antibiótico profilático nesse caso.
- C O esquema profilático de escolha, por ser aquele com maior respaldo na literatura, é rifampicina em 4 doses de 600mg de 12/12 horas.
- D O esquema profilático mais seguro nesse caso, já que a médica está gestante, é dose única de ceftriaxona 250mg por via intramuscular.
- E Azitromicina em dose única de 500mg seria melhor indicada para o caso, devido à comodidade de posologia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173529](#)

Questão 34 **Pediatria** **Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas** **Ventilação com pressão positiva**

Um médico de maternidade pública é chamado para realizar a sala de parto de gestante de 35 semanas com pré-eclâmpsia. Um recém-nascido pesando 2,3 kg apresenta-se banhado em líquido amniótico meconial, hipotônico e respirando de forma irregular. O médico assistente decide levá-lo à mesa de reanimação para realizar aspiração de vias aéreas superiores sob calor. Além disso, posiciona o pescoço em leve extensão, aspira a boca e narinas e seca o paciente. Após 30 segundos, o recém-nascido mostra respiração irregular e frequência cardíaca = 80 bpm. Considerando a situação acima descrita, assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta que deve ser tomada pelo médico assistente.

- A Realizar ventilação com pressão positiva com máscara facial.
- B Realizar massagem cardíaca externa.
- C Realizar intubação orotraqueal.
- D Realizar aspiração traqueal sob visualização direta.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153210](#)

Questão 35 **Programa Nacional de Imunizações** **Pediatria** **Calendário infantil**

Lactente, com 6 meses de idade, está sendo atendido na Estratégia da Saúde para puericultura. A médica identifica o registro no cartão apenas da vacina Influenza, que foi feita na rede particular de imunização. As demais vacinas a serem administradas até o 5.º mês estavam todas registradas na caderneta.

Nesse caso, quais são as vacinas recomendadas para a idade conforme o Programa Nacional de Imunização?

- A Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Vip (vacina inativada para poliomielite).
- B Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) e Pneumococia 10.
- C Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), Pneumococia 10 e Rotavírus.
- D Pentavalente (DTP+Hib+Hep B), VIP (Vacina inativada para poliomieiete) e Pneumocócica 10.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153171](#)

Questão 36 **Pediatria** **Tratamento Medicamentoso**

Um paciente, 2 anos, sexo masculino, chega ao pronto atendimento de um hospital público com relato de ter iniciado há 5 dias coriza serosa e tosse seca irritativa. Evoluiu hoje com febre elevada, secreção nasal mais espessa e tosse produtiva e com boa aceitação alimentar. Ao exame físico do aparelho respiratório, evidenciou-se saturação 96%, FR = 50 irpm,

murmúrio vesicular diminuído em base do hemitórax direito, frêmito toracovocal com maciez e crepitações grosseiras audíveis no mesmo local. Encontrava-se hidratado, tolerando os medicamentos por via oral. Foi testado para a COVID-19 no dia anterior, cujo resultado foi negativo.

A terapêutica antibiótica a ser instituída nesse caso é

- ☐ A amoxicilina.
- ☐ B azitromicina.
- ☐ C claritromicina.
- ☐ D ceftriaxona.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000153167](https://www.4000153167.com.br)

Respostas:

1	D	2	A	3	D	4	C	5	A	6	A	7	A	8	C	9	A	10	E	11	A
12	E	13	A	14	B	15	D	16	A	17	B	18	A	19	A	20	B	21	D	22	B
23	B	24	C	25	C	26	A	27	D	28	A	29	B	30	B	31	A	32	A	33	B
34	A	35	A	36	A																