

**Questão 1** **Taquipneia Transitória do Recémnato TTRN**

Neonato feminino, de cor branca, com idade gestacional de 35 semanas e 5 dias, pequeno para a idade gestacional (PIG), nascido de parto operatório indicado por diabetes gestacional em descompensação e asma materna, bolsa íntegra, líquido amniótico claro, APGAR 8/9, desenvolveu quadro respiratório de intensidade moderada. Hoje, 3º dia de vida, permanece em ventilação não invasiva, diminuindo-se a concentração de oxigênio de modo progressivo. Hemograma e proteína C reativa normais. Imagem radiológica mostra retificação de costelas, hiperinsuflação pulmonar moderada com presença de algumas linhas opacificadas em campos pulmonares. Hemocultura negativa.

Com base no relato do caso e no provável diagnóstico para esse neonato, além de prematuridade, diabetes gestacional, parto operatório, outro fator de risco que predispõe a referida evolução é

- ☐ A cor branca.
- ☐ B tamanho PIG.
- ☐ C sexo feminino.
- ☐ D asma materna.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178607](#)

**Questão 2** **Exame físico do Recémnascido**

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 3** **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 4 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 congênicas 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 5 Fototerapia

Recém-nascido de 36 semanas de idade gestacional encontra-se em alojamento conjunto de maternidade municipal, em companhia de sua mãe. Médico assistente verificou que o bebê é filho de mãe diabética, possui dois irmãos saudáveis e o parto foi cesariano. O peso ao nascimento foi 2,5 kg. O tipo sanguíneo da mãe é A negativo, e o da criança, A positivo. No exame, o recém-nascido mostrou-se ativo, mamando, e corado. Icterícia presente até a zona 2. Exames cardiovascular, respiratório e segmentar normais para a idade. O médico solicitou dosagem de bilirrubina total e o valor encontrado, às 18 horas de vida do recém-nascido, foi de 12 mg/dL.

Nesse caso, visando-se evitar a principal complicação advinda da condição descrita, a conduta recomendada pela Sociedade Brasileira de Pediatria é

- A fototerapia.
- B observação clínica.
- C hidratação venosa.
- D exsanguineotransfusão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000178562](#)

#### Questão 6 Avaliação do Crescimento Exame físico do Recém-nascido

Pais compareceram, com o seu filho de 10 dias de vida, para a primeira consulta pediátrica. Ao nascimento, seu peso foi

3.100 g e, no momento, está em aleitamento materno exclusivo. Durante a consulta, o pediatra observa que a técnica de amamentação está correta, o RN tem exame físico normal e o seu peso atual é de 3.130 g. Nesse caso, a melhor orientação pediátrica será manter a

- A amamentação exclusiva, pois o peso está adequado.
- B amamentação e complementar com leite ordenhado.
- C amamentação exclusiva e investigar infecção do trato urinário.
- D amamentação e complementar com fórmula de partida.

4000177553

#### Questão 7 **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 8 **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 9 **Vacina Tríplice Viral** **Imunoglobulina antisarampo** **Vigilância Epidemiológica**

Em uma enfermaria pediátrica, é diagnosticado um caso de varicela em um lactente de oito meses internado há dois dias. Nessa mesma enfermaria estão internadas mais duas crianças, ambas sem história de vacinação ou doença prévia para varicela.

- Paciente 1: um lactente de 15 meses com diagnóstico de mastoidite recebendo antibioticoterapia no terceiro dia de internação e evoluindo afebril com melhora do quadro.
- Paciente 2: um pré-escolar de três anos com Leucemia Linfóide Aguda (LLA) internada por neutropenia febril.

A conduta indicada para o caso descrito é

- A aciclovir venoso para os dois pacientes, além de vacina de varicela para o paciente 2.
- B observar evolução do paciente 1; aciclovir venoso para o paciente 2.
- C vacina de varicela para o paciente 1; aciclovir venoso e vacina de varicela para o paciente 2.
- D vacina de varicela para o paciente 1; imunoglobulina específica varicela-zoster (VZIG) para o paciente 2.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000177183](#)

#### Questão 10 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 11 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 12 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 13 **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 14 **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 15 **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  $38,5^{\circ}\text{C}$ . 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 16 **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 17 **Calendário dos adultos** **Calendário dos idosos**

Sobre o calendário nacional de vacinação do adulto e do idoso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A Difteria e Tétano (dT) – Reforço vacinal a cada 10 anos.
- B Peumocócica 23-valente (Pncc 23) – Reforço vacinal a cada 10 anos.
- C Influenza – Conforme grupos prioritários – Administrada em dose única anual.
- D Hepatite B – Esquema básico deve iniciar ou completar 3 doses, de acordo com histórico vacinal.
- E Febre Amarela – Esquema básico administrado em dose única.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173595](#)

#### Questão 18 **Calendário infantil**

Assinale a alternativa que contém duas doenças imunopreveníveis, que, de acordo com o PNI, necessitam, respectivamente, de

Doença 1 (D1) - Duas doses e um reforço vacinal

Doença 2 (D2) - Dose vacinal única e sem reforço

Considere para a resposta que se trata de uma criança eutrófica, sem comorbidades e que fez todas as vacinas nas idades preconizadas, ao longo dos seus seis anos de vida.

- ☐ A D1 - Meningite por meningococo C/ D2 - Febre Amarela
- ☐ B D1 - Doença Pneumocócica invasiva / D2 - Hepatite A
- ☐ C D1 - Caxumba/ D2 - Doença Pneumocócica invasiva
- ☐ D D1 - Sarampo/ D2 - Difteria
- ☐ E D1 - Rotavirose/ D2 - Varicela

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173574](#)

**Questão 19** Agentes etiológicos Tratamento Geral

Criança de 2 anos, há 7 dias com feridas no membro inferior direito, evoluiu com celulite e febre, tratada com amoxicilina oral há 3 dias, sem melhora. Agora, apresenta piora da febre, tosse, taquidispneia e estertores crepitantes na base direita. Qual é o tratamento indicado?

- ☐ A Penicilina cristalina.
- ☐ B Ceftriaxona.
- ☐ C Azitromicina.
- ☐ D Oxacilina.
- ☐ E Amoxicilina + clavulanato.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171132](#)

**Questão 20** Tratamento Geral Pediatria

Escolar de 5 anos é internado na enfermaria de pediatria com pneumonia bacteriana grave, sendo iniciada antibioticoterapia venosa com ceftriaxona associada à oxacilina. Após três dias de terapia, o paciente mantém febre diária de 38,5°C e discreta dispneia. Ao exame, apresenta redução do murmúrio vesicular em base pulmonar esquerda, além de estertores crepitantes ipsolaterais difusos; raio X de tórax evidenciando área de hipotransparência em base pulmonar esquerda com parábola de Damoiseau. As melhores condutas a seguir, para o caso, são:

- ☐ A manter antibioticoterapia com ceftriaxona e oxacilina e realizar toracocentese para análise da efusão
- ☐ B trocar antibioticoterapia para cefepima e vancomicina e realizar toracocentese para análise da efusão
- ☐ C trocar antibioticoterapia para cefepima e vancomicina e observar por 48 horas a redução da efusão
- ☐ D manter antibioticoterapia com ceftriaxona e oxacilina e observar por 48 horas a redução da efusão

Essa questão possui comentário do professor no site [4000171014](#)

**Questão 21** Exame físico do Recém-nascido

Recém-nascido a termo, com 5 dias de vida, é levado à emergência por apresentar lesões avermelhadas pelo corpo. Seu responsável refere que o bebê teve alta da maternidade com 48 horas de vida e que, ao chegar ao domicílio, notou



pequenas lesões avermelhadas, principalmente, no tronco, que, com o passar dos dias, espalharam-se por todo o corpo. Ao exame, o paciente encontra-se em bom estado geral, ativo e reativo, com fontanela anterior normotensa, ictérico +/4+ (zona I de Kramer), acianótico, afebril, hidratado, corado e com boa perfusão periférica. Chamam a atenção diversas lesões pustulosas com halo eritematoso de 1 a 2mm, firmes, amplamente distribuídas pelo corpo, poupando palmas das mãos e plantas dos pés. Restante do exame físico sem alterações. O esfregaço da secreção purulenta evidenciou grande quantidade de eosinófilos. O diagnóstico mais provável das lesões é:

- A eritema tóxico
- B escabiose
- C impetigo
- D herpes

Essa questão possui comentário do professor no site 4000171013

**Questão 22**   **Pediatria**   **Vacina contra febre amarela**

Uma mãe levou o filho com quatro meses de vida à consulta de rotina. O lactente está em aleitamento materno exclusivo. A mãe viajará para Belém e não possui vacina contra a febre amarela. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- A A vacina contra a febre amarela é constituída de vírus vivo atenuado. Sendo assim, deve-se suspender o aleitamento materno por 48 horas após a vacinação da mãe.
- B A vacina contra a febre amarela é constituída de vírus vivo atenuado. Sendo assim, deve-se suspender o aleitamento materno por dez dias, após a vacinação da mãe.
- C A vacina contra a febre amarela é constituída de vírus vivo atenuado. Sendo assim, deve-se suspender o aleitamento materno por 28 dias, após a vacinação da mãe.
- D A vacina contra a febre amarela é constituída de vírus inativado. Sendo assim, não é necessário suspender o aleitamento materno.
- E A vacina contra a febre amarela é constituída de vírus inativado. Sendo assim, deve-se suspender o aleitamento materno por catorze dias, após a vacinação da mãe.

4000170599

**Questão 23**   **Reanimação neonatal**   **Pediatria**

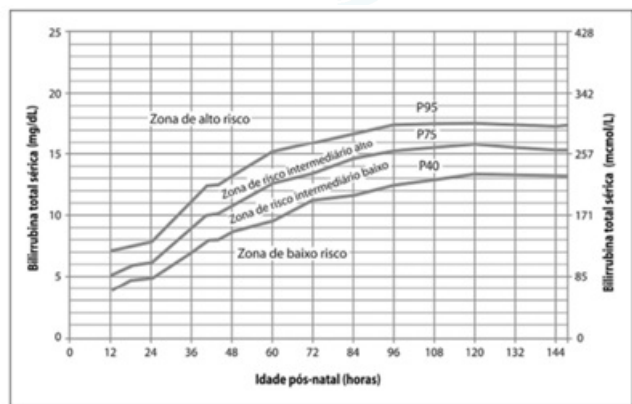
Um recém-nascido de 38 semanas apresenta respiração adequada e tônus muscular em flexão ao nascimento, mas com líquido amniótico meconial. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de procedimentos para o paciente.

- A aspiração de boca e narinas para desobstrução de vias aéreas e clampeamento do cordão em 1 a 3 minutos
- B clampeamento imediato do cordão, seguido por contato pele a pele com a mãe
- C clampeamento imediato do cordão, aspirar boca e narinas e contato pele a pele
- D clampeamento imediato do cordão e ventilação com pressão positiva em ar ambiente para desobstrução de vias aéreas
- E clampeamento do cordão em 1 a 3 minutos, posicionando o neonato no abdome ou no tórax materno enquanto se aguarda o clampeamento



**Questão 24** Icterícia neonatal Pediatria

Um recém-nascido de 35 semanas e 3/7, com peso de nascimento de 2.420 g, filho de mãe asiática, permanece com a mãe em alojamento conjunto após o nascimento, com dificuldade de amamentação, e apresenta icterícia zona 3 com 48 horas de vida. Realizou coleta de bilirrubina total sérica nesse momento: BT 12,1 mg/dL.



Fonte: Bhutani et al. Pediatrics 1999;103:6-14.<sup>10</sup>

Considerando esse caso hipotético e o nomograma acima, é correto afirmar que, além de se iniciar investigação da etiologia da hiperbilirrubinemia, deve-se indicar uma

- A fototerapia, com determinação da irradiância emitida.
- B fototerapia, associada à imunoglobulina endovenosa.
- C exsanguineotransfusão.
- D oferta de leite materno ordenhado por sonda nasogástrica e uma coleta de controle de bilirrubina em 8 horas.
- E transfusão sanguínea e uma portoenterostomia de Kasai.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000170589

**Questão 25** Programa Nacional de Imunizações Calendário dos adolescentes ImunizaçõesVacinação

Menino de 12 anos realiza consulta de rotina e está assintomático. AP: suspeita de caxumba aos 11 anos; recebeu últimas vacinas aos 5 anos. Em relação às vacinas, hoje deverá receber

- A HPV e meningocócica ACWY.
- B HPV, meningocócica C e dT.
- C HPV, influenza (disponível neste momento de pandemia covid-19), meningocócica ACWY e dT.
- D HPV, influenza (disponível neste momento de pandemia covid-19) e dT.

4000170014

**Questão 26** Icterícia neonatal Pediatria Hiperbilirrubinemia não fisiológica

RN de termo, com peso adequado para idade gestacional está em alojamento conjunto e em aleitamento materno exclusivo em livre demanda. Com 10 horas de vida, a mãe se queixa que o RN está mamando pouco e parece “estar com fome”. AP: mãe primigesta, pré natal sem intercorrências. Exame físico: icterícia 3+ em Zona III de Kramer.

Exames laboratoriais: tipagem sanguínea materna: O +; tipagem sanguínea do RN: B +; teste de Coombs direto: negativo; bilirrubina indireta: 2,9 mg/dL (sangue do cordão). O diagnóstico mais provável e a conduta correta são:

- A icterícia fisiológica agravada pela baixa oferta de leite materno; iniciar fototerapia e reavaliar após 12 horas.
- B doença hemolítica por provável incompatibilidade sanguínea; iniciar fototerapia e coletar bilirrubinas, hematócrito, hemoglobina e reticulócitos.
- C doença hemolítica por provável incompatibilidade sanguínea; coletar bilirrubinas e preparar exsanguíneo transfusão.
- D hiperbilirrubinemia própria do RN; monitorizar clinicamente até 48 horas de vida.

4000170005

**Questão 27**   **Passos iniciais**   **Recepção do neonato com boa vitalidade**   **Hipotermia neonatal**

Na assistência de sala de parto, atualmente há uma preocupação em relação à normotermia dos recém-nascidos. A temperatura desejada tanto para o recém-nascido quanto para o ambiente na sala de parto são, respectivamente,

- A entre 36,5 – 37,5 °C; entre 23 – 26 °C.
- B entre 35,5 – 36,5 °C; entre 26 – 28 °C.
- C entre 36,5 – 37,5 °C; entre 26 – 28 °C.
- D entre 37,5 – 38,5 °C; entre 23 – 26 °C.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000170004](#)

**Questão 28**   **Vacina BCG**

O Calendário Nacional de Vacinação orienta para que a vacina BCG seja aplicada em crianças,

- A em dose única, ao nascer.
- B em dose única, aos 30 dias de vida.
- C em dose dupla, ao nascer e após 1 mês da primeira dose.
- D em dose dupla, com 1 mês e com 3 meses de idade.
- E somente em comunidades com casos de tuberculose prevalentes.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169999](#)

**Questão 29**   **Tratamento Geral**

Menino, 2 anos de idade, apresenta febre há 2 dias. Há 1 dia, queixa-se de dor, que a mãe considera que seja abdominal; aceita líquidos, mas recusa as refeições. Tem diurese clara e não evacuou hoje. Ao exame, está prostrado, hidratado, com FC = 110 bpm, FR = 50 mm, saturação de oxigênio de 92 %. Tem tiragem intercostal e de fúrcula, ausculta pulmonar com estertores finos difusos e diminuição de murmúrio vesicular em base direita. O fígado e o baço são palpáveis nos rebordos costais. Há cicatrizes, manchas róseas, brancas e pigmentadas em torno da boca e entre nariz e boca. A mãe refere que havia muitas crostas nessa região e as retirou com óleo, como foi orientado na consulta médica. Na radiografia de tórax, há focos de consolidação em lobos superiores direito e esquerdo e linha de derrame pleural à direita. A melhor conduta para o quadro apresentado é:

- A internação hospitalar, oferta de oxigênio por cateter nasal e administração de penicilina cristalina e amicacina.
- B internação hospitalar e administração de oxacilina.
- C internação hospitalar para punção do derrame pleural, guiada por ultrassom, e administração de amoxicilina.
- D administração de amoxicilina-clavulonato e orientação de retorno para reavaliação em 24 horas.
- E administração de amoxicilina e azitromicina e orientação de retorno para reavaliação em 48 horas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169961](#)

### Questão 30 Pneumonias Broncopneumonias BCP na Infância

Paciente de 8 anos previamente hígido é levado ao Pronto atendimento com história de tosse e febre associada a calafrios há cerca de 3 dias. A mãe relata que há cerca de 7 dias o menor ficou resfriado, mas que havia se recuperado bem. Ao exame, há estertoração crepitante em ápice do pulmão direito, sem presença de tiragem, com paciente mantendo Sat O2 97% em ar ambiente. O hemograma revela leucocitose de 17.000 com 10% de bastões, PCR 120 mg/dL, teste rápido para Sars-COV-2 é negativo, e a sorologia mostra IgM (-) e IgG (+) para Sars-COV-2. O Rx de tórax revela condensação em ápice de pulmão direito. Com base no caso, é correto afirmar que se trata de

- A pneumonia lobar e o paciente deve receber antibioticoterapia ambulatorialmente.
- B um quadro de COVID-19 forma moderada e o paciente deve receber corticoterapia associada à enoxaparina.
- C pneumonia pneumocócica e o paciente deve receber penicilina cristalina, sob regime de internação hospitalar.
- D uma possível broncopneumonia estafilocócica e o paciente deve ser submetido à TC de tórax e antibioticoterapia de largo espectro.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169809](#)

### Questão 31 Vacina contra varicela isolada

A vacina para varicela compõe o ativo de inócuos disponibilizado pelo Programa Nacional de Imunização (PNI) do Brasil. Como Médico, é importante estar apto a orientar sobre aspectos específicos relativos à sua utilização. Sendo assim, é CORRETO afirmar que:

- A O vírus atenuado da vacina pode estabelecer infecção latente e reativar como herpes zoster.
- B O rash variceliforme associado à vacina é benigno e precoce (primeiras 7 horas pós ato vacinal).
- C A proteção conferida para formas graves de doença é pobre com uma única dose da vacina, sendo necessário reforço.
- D A ocorrência da doença em indivíduos vacinados apresenta risco de transmissão a contatos similar a doença de não vacinados.

4000169500

### Questão 32 Fatores de risco Cuidados antes do nascimento

Em relação às diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria para Reanimação de Recém-Nascidos com idade gestacional  $\geq 34$  semanas, analisar os itens abaixo:

- I. A necessidade de reanimação é maior quanto maior a idade gestacional e o peso ao nascer.

II. Cesareana a termo pode elevar a chance de que a ventilação ao nascer seja necessária, mesmo sem fatores de risco antenatais para asfixia.

III. Qualquer equipe de saúde está habilitada para atender a sala de parto de um recém-nascido, desde que o mesmo seja a termo.

IV. O material que será utilizado na reanimação deve estar previamente revisado e preparado para o atendimento.

Estão CORRETOS:

- ☐ A Somente os itens I e II.
- ☐ B Somente os itens II, III e IV.
- ☐ C Somente os itens II e IV.
- ☐ D Somente os itens III e IV.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169487](#)

**Questão 33** **Pediatria** **Programa Nacional de Imunizações** **Calendário dos adolescentes**

Um pai acompanhou seu filho, de doze anos de idade, em consulta de rotina na UBS. Ao checar a carteira vacinal, o médico da UBS notou que a última vacina recebida foi a de quatro anos de idade. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada.

- ☐ A O paciente deverá receber apenas a 1ª dose da vacina HPV.
- ☐ B O paciente deverá receber a 1ª dose da vacina HPV e a dose da meningocócica ACWY imediatamente.
- ☐ C O paciente deverá receber a 1ª dose da vacina HPV imediatamente e a meningocócica ACWY em um mês.
- ☐ D O paciente deverá receber um reforço da SCR e a meningocócica ACWY imediatamente e a 1ª dose da vacina HPV em um mês.
- ☐ E O paciente deverá receber a 1ª dose da vacina HPV e um reforço da SCR imediatamente e a meningocócica ACWY em um mês.

4000169454

**Questão 34** **Pediatria** **Tratamento**

Um lactente com dois meses de vida foi levado ao PSI por apresentar tosse persistente, às vezes com vômitos, há sete dias. Sua mãe nega febre e refere parto vaginal sem intercorrências. Fez tratamento para conjuntivite após ter recebido alta do berçário. Hemograma com discreta eosinofilia. RX de tórax com hiperinsuflação leve e imagens hipodensas irradiando da região hilar. Ao exame físico, apresenta taquipneia, BEG ativa, acianótica, e FR de 68 irpm, sem outras alterações.

Considerando-se o provável agente etiológico, o tratamento para o paciente será

- A oxigênio e hidratação.
- B beta-2 de ação curta e corticoide.
- C ampicilina e amicacina.
- D antibióticos macrolídeos.
- E amoxicilina-clavulanato.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169418](#)

**Questão 35**   **Teste do olhinho**   **Teste do coraçãozinho**   **Teste da orelhinha**

Em um alojamento conjunto, encontram-se um recém-nascido com sessenta horas de vida, nascido de parto normal, com idade gestacional de 38 semanas e peso ao nascer igual a 3.580 g, e sua mãe, ambos sem comorbidades. Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta um impedimento à alta do recém-nascido.

- A triagem auditiva alterada
- B triagem cardiológica com o seguinte resultado: 99% (membro superior direito) e 95% (membro inferior direito)
- C peso atual de 3.420 g (perda de peso de 4,4% em relação ao nascimento)
- D diurese e evacuações presentes desde o primeiro dia de vida
- E reflexo do olho vermelho alterado bilateralmente

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169409](#)

**Questão 36**   **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 37**   **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 poliomielite) e Pneumocócica 10.

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

**Questão 38** **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](#)

**Questão 39** **Teste do coraçãozinho**

Um recém-nascido a termo, com 24 horas de vida e peso de nascimento de 3 200 g, realiza o teste de triagem neonatal para cardiopatia congênita crítica (Teste do Coraçãozinho) com os seguintes resultados: Saturação de O<sub>2</sub> em membro superior direito (MSD) de 97 % e em membro inferior direito (MID) de 93 %. A conclusão do resultado do teste e a conduta médica indicada em relação ao caso são, respectivamente,

- A teste normal e a criança deve permanecer por mais 24 horas no alojamento conjunto para observação e, então, poderá ser liberada para casa.
- B teste limítrofe e deve ser repetido após 12 horas de intervalo e, se persistir com saturação de MID < 95%, deve ser solicitada ecocardiografia.
- C teste alterado e deve ser solicitado exame radiológico de tórax e avaliação cardiológica com ecocardiografia para esclarecimento.
- D teste alterado e deve ser repetido após 1 hora de intervalo e, se persistir com alteração, deverá ser solicitada ecocardiografia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146605](#)

**Questão 40** **Reanimação neonatal** **Pediatria** **Reanimação neonatal em maiores de 34 semanas**

Um recém-nascido a termo de parto cesáreo, que foi indicado por sofrimento fetal, encontra-se, logo após o nascimento, hipotônico e cianótico, banhado em líquido meconial viscoso. Não houve retardo de crescimento intrauterino e a mãe não apresentou intercorrências durante a gestação. Na mesa de reanimação, foram realizadas as manobras iniciais de secagem,

oferta de calor e aspiração de boca e narinas com sonda. Decorridos 15 segundos, o recém-nascido encontra-se hipotônico, com respiração irregular e frequência cardíaca de 75 bpm. A conduta que deve ser realizada até completar o primeiro minuto da reanimação é

- A aspirar traqueia sob visualização direta para remover o mecônio.
- B intubar por via endotraqueal e ventilar com pressão positiva.
- C intubar por via endotraqueal e aspirar vias aéreas inferiores.
- D ventilar com pressão positiva através de máscara facial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146578](#)

**Questão 41** **Pediatria** **Pneumonias** **Broncopneumonias BCP na Infância**

Um pré-escolar com 3 anos de idade é atendido no pronto-socorro com quadro de tosse produtiva e febre alta há 4 dias, associado à dificuldade respiratória. No exame físico, apresenta-se febril, emagrecido, hipocorado (2+/4+), hidratado, com boa perfusão periférica, com temperatura axilar de 39 °C, FC = 110 bpm e FR = 55 irpm. O paciente apresenta retração subcostal e tiragens intercostais, com murmúrio vesicular diminuído em base de hemitórax esquerdo. Segundo o Programa de Atenção Integrada das Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) do Ministério da Saúde, qual é a classificação do quadro respiratório da criança?

- A Pneumonia.
- B Pneumonia grave.
- C Não é pneumonia.
- D Pneumonia muito grave.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146560](#)

**Questão 42** **Vacinas** **Vacina contra HPV**

Uma menina com 13 anos de idade comparece à Unidade Básica de Saúde acompanhada da mãe para consulta de rotina. A paciente tem um irmão de 11 anos de idade. Ao exame físico, não foram observadas alterações dignas de nota. Ao verificar o cartão de vacinação, constatou-se que a adolescente não havia sido vacinada contra o HPV. Nesse caso, o profissional de saúde deve

- A orientar somente a vacinação do irmão.
- B orientar somente a vacinação da adolescente.
- C orientar a vacinação da adolescente e de seu irmão.
- D orientar que não é recomendada a vacinação da adolescente e de seu irmão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146557](#)

**Questão 43** **Programa Nacional de Imunizações** **Pediatria**

Uma mãe leva seu filho com 2 anos de idade para consulta na Unidade de Saúde da Família (USF) relatando que a criança apresenta febre não aferida e lesões vésico-pústulo-crostosas em tronco há 2 dias. Segundo o Programa Nacional de Imunização, o calendário de vacinação esteve completo somente até os 6 meses de idade, pois a mãe disse que deixou de vacinar a criança porque passou a trabalhar em turno integral, não tendo como levá-la à USF. Quais são a vacina que preveniria a atual doença e a idade para a sua administração?



- A Vacina tetraviral; 12 meses.
- B Vacina tetraviral; 15 meses.
- C Vacina tríplice viral; 12 meses.
- D Vacina tríplice viral; 15 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146529](#)

**Questão 44** Introdução Pediatria PneumoniasBroncopneumonias BCP na Infância

Paciente, sexo masculino, 1 ano e 10 meses, deu entrada no Pronto Atendimento do Hospital Universitário com quadro de febre (38,5°C) e tosse produtiva há quatro dias, evoluindo com piora do estado geral, persistência da febre e esforço respiratório. Ao ser admitido, o paciente apresentava-se febril (38,7°C), FC=112 bpm, FR=42 irpm, estava em regular estado geral; normocorado, hidratado, vigil; sem agitação psicomotora. Linfonodos não palpáveis em qualquer cadeia. AR: tiragem subcostal, murmúrios vesiculares audíveis, com presença de estertores crepitantes em hemitórax direito. ACV: RCR, 2T, sem sopros. Sat. O2 94%. Abdome sem visceromegalias, indolor à palpação abdominal. Exame neurológico sem alterações. Segundo os “sinais de perigo” referidos pela OMS, como é classificado esse caso de pneumonia?

- A Pneumonia muito grave
- B Pneumonia grave
- C Pneumonia moderada
- D Pneumonia leve

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142334](#)

**Questão 45** Filhos de mães HIV positivo Pediatria Vacina BCG

RN saudável, sexo masculino, com três semanas de vida é levado à Unidade Básica de Saúde para vacinação. A mãe refere que ele recebeu a vacina da hepatite B no hospital. Não administraram a BCG, não sabe o porquê. A mãe é HIV positivo, não está amamentando o filho. Faz uso de leite de fórmula que recebeu no hospital. Não refere queixas ou sinais de imunodeficiência na criança. Qual a conduta correta em relação à vacinação com a BCG nesse paciente?

- A Vacinar hoje.
- B Vacinar com 3 meses.
- C Vacinar com 6 meses.
- D Vacinar após os 18 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142332](#)

**Questão 46** Pediatria PneumoniasBroncopneumonias BCP na Infância

Um lactente de 6 meses apresenta tosse e febre alta há três dias e comparece à consulta para avaliação. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, afebril, FR: 52 irpm; FC: 95 bpm; oximetria de 98% em ar ambiente, ausculta cardíaca normal e à ausculta pulmonar há presença de estertores finos localizados em base de hemitórax direito, sem retrações. De acordo com o AIDIP1 e diante do quadro apresentado, quais devem ser o provável diagnóstico e a conduta para o lactente?

- A Pneumonia, internação com penicilina cristalina endovenosa.
- B Pneumonia grave, internação com ceftriaxona endovenosa.
- C Pneumonia, tratamento ambulatorial com amoxicilina por 7 a 10 dias e reavaliação em 48 horas.
- D Bronquiolite, nebulização com soro fisiológico.
- E Pneumonia, solicitar radiografia antes de iniciar o antibiótico.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000154364](#)

### Respostas:

1	D	2	B	3	D	4	B	5	A	6	A	7	B	8	C	9	D	10	C	11	A
12	D	13	A	14	B	15	A	16	A	17	B	18	B	19	D	20	A	21	A	22	B
23	E	24	A	25	A	26	B	27	A	28	A	29	B	30	A	31	A	32	C	33	B
34	D	35	B	36	A	37	A	38	A	39	D	40	D	41	B	42	C	43	B	44	B
45	A	46	C																		