

**Questão 1** **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 2** **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 3** **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 4** **Filhos de mães com hepatite B**

Recém-nascido a termo com peso 3,5 kg, mãe com HBsAg+, nega uso de imunobiológicos durante a gestação, não sabia do diagnóstico até a data do parto e não sabe seu histórico vacinal, qual a conduta em relação ao recém-nascido?

- A Realizar vacinação e imunoglobulina contra hepatite B o mais precoce possível.
- B Realizar imunoglobulina humana contra Hepatite B nas primeiras 12 horas e aguardar 7 dias para vacinação contra hepatite B.
- C Realizar vacinação contra hepatite B e coletar exame do RN para decidir necessidade de realizar imunoglobulina.
- D Realizar vacinação contra hepatite B nas primeiras 12 horas, aguardar 7 dias para realizar imunoglobulina humana contra Hepatite B.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000169270](#)

**Questão 5** Vacinas contra sarampo caxumba rubéola e varicela Absolutas

Paciente que vive com HIV, 5 anos de idade, estável, apresentando níveis laboratoriais de CD4 < 200 e calendário vacinal atrasado. NÃO se indica para atualizar a imunização o(a)

- A tétano.
- B caxumba.
- C hepatite A.
- D gripe.
- E hepatite B.

4000167528

**Questão 6** Calendário infantil Vacinas inativadas Vacinas vivas atenuadas

Menino, 4a, é trazido à Unidade Básica de Saúde para atualização do calendário vacinal. Faz uso regular de prednisona e ciclosporina há dois anos para tratamento de síndrome nefrótica. Traz carteira vacinal atualizada até os 15 meses. QUAIS VACINAS ESTÃO CONTRAINDICADAS NESSE MOMENTO?

- A Varicela e febre amarela.
- B VOP e DPT.
- C Febre amarela e DPT.
- D Tríplice virai e DTPa.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000167376](#)

**Questão 7** Vacinas inativadas Vacinas vivas atenuadas

Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de vacina inativada oferecida pelo Programa Nacional de Imunizações.

- A Poliomielite oral.
- B Rotavírus humano.
- C Hepatite A.
- D Tríplice viral.
- E Tetra viral.

**Questão 8** **Síndrome nefrótica** **Absolutas** **Vacinas inativadas**

A criança com síndrome nefrótica precisa do seu calendário vacinal completo. Algumas vacinas têm forte recomendação para essas crianças. Entre elas, está:

- A caxumba.
- B pneumococo.
- C rubéola.
- D febre amarela.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166436](#)**Questão 9** **Calendário do prematuro**

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) representa uma das intervenções em saúde pública mais importantes no cenário de saúde brasileiro. As ações de vacinação e vigilância apresentam impacto positivo na prevenção e controle de doenças imunopreveníveis, refletindo positiva e diretamente na qualidade e expectativa de vida da população. Neste contexto, para imunização conforme o PNI de Maria Clara, que nasceu prematura com 36 semanas e seis dias, apresentando peso de 1,9 kg e atresia jejunal corrigida cirurgicamente, deverá ser:

- A receber a vacina contra hepatite B, dose zero, ao completar uma semana de vida, por se tratar de vacina de vírus atenuado.
- B receber BCG após 2,5 kg.
- C receber a vacina injetável contra rotavírus ao completar quatro meses de idade cronológica.
- D receber vacina pentavalente aos dois, quatro e seis meses de idade, caso não apresente evento adverso grave como episódio hipotônico hiporresponsivo e convulsões.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000166433](#)**Questão 10** **Vacina BCG**

Em relação à vacina BCG, analise as assertivas a seguir:

- I. A resposta protetora leva aproximadamente 12 semanas.
- II. Recém-nascidos pré-termo devem pesar 2 Kg para recebê-la.
- III. Deve ser aplicada ao nascer e aos 6 meses.

Quais estão corretas?

- A Apenas II.
- B Apenas I e II.
- C Apenas I e III.
- D I, II e III.

**Questão 11** Reações adversas

Lactente de 2 meses de vida é levado à Unidade Básica de Saúde porque, há 2 dias, a mãe notou uma lesão eritematosa, indolor, que tem aumentado de tamanho, em braço direito. Ao exame, a criança apresenta um abscesso frio, de 2 cm de diâmetro, com um ponto de flutuação, na região ao redor do local de aplicação da vacina BCG id. Neste caso a melhor conduta, dentre as seguintes opções, é

- A isoniazida até a completa resolução da lesão.
- B rifampicina por 6 meses.
- C tranquilizar os pais e observar a resolução espontânea da lesão.
- D antibiótico para bactérias Gram-positivas por 21 dias.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000164402

**Questão 12** Imunidade de rebanho Vacina contra hepatite B Vacina contra febre amarela

Você trabalha como médico em uma Unidade de Saúde da Família e atende um paciente de 45 anos, lavrador, hígido, que foi orientado a atualizar sua carteira vacinal pelo agente comunitário de saúde, mas se recusou a fazê-lo. O paciente recusou a aplicação das vacinas contra hepatite B e febre amarela, alegando que sua esposa e filhos são vacinados contra essas doenças e que por isso ele se sente protegido contra as mesmas.

Assinale entre as alternativas abaixo aquela que indica a melhor orientação a ser oferecida a esse paciente.

- A Explicar que a vacinação de sua família não lhe confere proteção alguma contra hepatite B, e nem contra febre amarela silvestre. Recomendar a aplicação de ambas as vacinas.
- B Explicar que a vacinação de sua família não lhe confere proteção alguma contra hepatite B, mas sim contra a febre amarela silvestre. Recomendar a aplicação da vacina contra hepatite B.
- C Explicar que a vacinação de sua família lhe confere parcialmente alguma proteção contra hepatite B e nenhuma contra febre amarela silvestre. Recomendar a aplicação de ambas as vacinas.
- D Explicar que a vacinação de sua família lhe confere parcialmente alguma proteção contra hepatite B e parcialmente contra febre amarela silvestre. Recomendar a aplicação de ambas as vacinas.

4000164227

**Questão 13** 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.

**Questão 14** 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 15** Pediatria Vacina BCG

Lactente de 5 meses de idade comparece à consulta de puericultura, sem queixas. Está com bom ganho pômbero-estatural e desenvolvimento normal. Ao exame físico, o pediatra verifica que não há cicatriz da vacina BCG, embora a mãe mostre a caderneta de vacinação, na qual consta que a criança foi vacinada na maternidade. De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde, a conduta deve ser

- A aguardar até os 6 meses e, se não aparecer a cicatriz, revacinar a criança.
- B solicitar teste tuberculínico e, caso seja negativo, revacinar a criança.
- C verificar risco epidemiológico e, caso a criança tenha contato com adulto tossidor crônico, solicitar radiografia de tórax e revacinar a criança.
- D prescrever isoniazida profilática durante 3 meses.
- E expectante, não há necessidade de revacinar a criança nem de realizar teste tuberculínico.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000146359

**Questão 16** 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 17** Filhos de mães bacilíferas Pediatria Situações em que há restrições ao aleitamento materno

Carolina, com diagnóstico recente de Tuberculose Pulmonar já há uma semana, em tratamento com o esquema RIPE, mãe do RN Afonso, quer amamentar o bebê. Qual é a orientação a ser dada, em relação à amamentação e à doença?

- A Não amamentar e iniciar o esquema tríplice ao RN.
- B Não amamentar e esperar até que a mãe se torne não contagiante.
- C Iniciar isoniazida no RN e amamentar com máscara.
- D Aplicar BCG no RN e amamentar com máscara.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000127897

**Questão 18**   **Profilaxias Ferro Vitaminas D e A**   **Pediatria**   **Calendário infantil**

Pedro é um lactente de 8 meses e 15 dias. pesa 9 kg, encontra-se em aleitamento materno e sua alimentação complementar está sendo oferecida de maneira adequada. Foi um recém-nascido de termo e adequado para a idade gestacional. É uma criança hígida, com crescimento e desenvolvimento dentro de parâmetros da normalidade e seu calendário vacinal está em dia. Não faz uso de fórmulas lácteas ou qualquer outro suplemento ou vitamina. Durante uma consulta de rotina, sua mãe questiona a necessidade de tratamento de anemia ferropriva visto que seu hemograma indicou Hemoglobina de 12,3 g/dL e Hematócrito de 38%. Assinale a orientação correta a respeito da oferta de ferro e do estado vacinal adequado para a idade.

- A Prescrever 1 mg/kg/dia de ferro até completar 24 meses; BCG (1 dose); Hepatite B (1 dose); Penta (3 doses); Poliomielite IM (3 doses); Rotavírus (2 doses); Pneumocócica (2 doses) e Meningocócica C (2 doses).
- B Prescrever 3 mg/kg/dia de ferro até completar 24 meses; BCG (1 dose); Hepatite B (3 doses); Penta (3 doses); Poliomielite IM (3 doses); Rotavírus (2 doses); Pneumocócica (3 doses); Meningocócica C (2 doses) e Febre amarela (1 dose).
- C Prescrever 1 mg/kg/dia ferro até completar 24 meses; BCG (1 dose); Hepatite B (1 dose); Penta (3 doses); Poliomielite IM (3 doses); Rotavírus (2 doses); Pneumocócica (3 doses) e Meningocócica C (2 doses).
- D Prescrever 3 mg/kg/dia de ferro até completar 24 meses; BCG (1 dose); Hepatite B (1 dose); Penta (3 doses); Poliomielite IM (2 doses); Poliomielite VO (1 dose); Rotavírus (2 doses); Pneumocócica (2 doses) e Meningocócica C (2 doses).

4000127876

**Questão 19**   **Atualizações**

O Brasil, em 2014, acrescentou no Plano Nacional de Imunização (PNI) 2014 mais uma vacina, desta feita destinada às meninas de 11-13 anos. Que vacina é essa?

- A HPV-Papilovirus Humano.
- B SCR- tríplice viral.
- C Pentavalente.
- D Hepatite A.

4000126961

**Questão 20**   **Reações adversas**

Um recém-nascido com três semanas de vida é levado à Unidade Básica de Saúde, pois a mãe observou ferida no local da aplicação da BCG. Ao exame físico observa-se lesão pustulocrostosa no braço direito e presença de gânglio satélite em

axila direita, não supurado, medindo 1 cm de diâmetro. Considerando o diagnóstico, a conduta adequada a ser tomada para esse recém-nascido é:

- A iniciar isoniazida por via oral.
- B manter conduta expectante.
- C solicitar teste tuberculínico.
- D realizar punção do gânglio.

4000126741

**Questão 21** Reações adversas Pediatría Vacina BCG

Um lactente de 4 meses de idade é levado à Unidade Básica de Saúde apresentando tumoração em axila direita. A criança está em aleitamento materno exclusivo e sua situação vacinal é adequada. Ao exame: peso = 5,5 kg, temperatura axilar = 37,1°C, chorosa, lesão tumoral de aproximadamente 3 cm, com ponto de flutuação central em axila direita.

A conduta mais adequada no momento para esse lactente é

- A prescrever estreptomicina durante dois meses e notificar o caso.
- B prescrever pirazinamida durante dois meses; drenar, se persistir a flutuação; notificar o caso.
- C prescrever etambutol durante dois meses; não há necessidade de drenagem; notificar o caso.
- D prescrever isoniazida; puncionar, se necessário, sem realizar drenagem cirúrgica; notificar o caso.
- E prescrever rifampicina; fazer compressas mornas e incisão para facilitar a drenagem; notificar o caso.

4000129295

**Questão 22** Manifestações Clínicas Tuberculose Latente Diagnóstico

Criança, com 5 anos de idade, mora com os pais em bairro de periferia. Seu pai é fumante, há três meses apresenta tosse crônica, produtiva, sudorese noturna e febre diária e não procura cuidados médicos. Sua mãe é aparentemente saudável. Há três semanas, a criança iniciou tosse produtiva com escarro purulento, febre ao final da tarde e emagrecimento. O cartão de vacinas demonstra que ele foi vacinado com BCG ID no primeiro ano de vida. No atendimento é constatada temperatura oral de 37,5 °C, taquipneia e redução de murmúrio vesicular em terço médio do hemitórax direito. O exame radiológico do tórax mostra condensação homogênea em ápice de pulmão direito. O PPD é de 10 mm.

Qual a conduta terapêutica para essa criança?

- A quimioprofilaxia primária.
- B quimioprofilaxia secundária e controle com exames a cada 2 meses.
- C revacinar com BCG e controle com exames a cada 2 meses.
- D esquema tríplice (2HRZ ) e duplo (4HR) e controle com exames a cada 2 meses.
- E esquema quádruplo 2(HRZE) e duplo (5HR) e controle com exames a cada 2 meses.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127248](https://www.4000127248.com.br)

### Respostas:

1	D	2	C	3	A	4	A	5	B	6	A	7	C	8	B	9	D	10	B	11	A
12	C	13	A	14	C	15	E	16	A	17	C	18	A	19	A	20	B	21	D	22	D