



medway

**AMRIGS - RS-2025-
Objetiva - RS**



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 25 questões.

Escreva seu nome completo, sala, carteira e assine no campo indicado.

Utilize caneta de tinta **preta**.

Responda as questões de múltipla escolha no GABARITO.

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

Leia atentamente as instruções contidas no CADERNO DE RESPOSTAS.

Boa Prova!



QUESTÃO 1.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Durante determinada reanimação neonatal em sala de parto, um recém-nascido (RN) é entregue à equipe com a suspeita de asfixia, e a ruptura do cordão umbilical é identificada. Considerando os objetivos da reanimação, bem como essa situação específica, assinale a alternativa correta.

- A. A ruptura do cordão umbilical pode não impactar significativamente na estratégia de reanimação, e a equipe deve seguir as diretrizes padrão, iniciando a ventilação e realizando as intervenções necessárias, independentemente dessa condição.
 - B. Em casos de ruptura do cordão umbilical, a equipe deve considerar uma ventilação com pressões iniciais mais elevadas, para garantir uma rápida expansão pulmonar.
 - C. A administração de volume com solução salina deve ser priorizada em casos de ruptura do cordão umbilical, visando à restauração imediata do volume sanguíneo e à otimização da perfusão tecidual.
 - D. Diante da ruptura do cordão umbilical, a equipe deve priorizar a administração imediata de epinefrina para compensar possíveis efeitos adversos na perfusão sanguínea.
-

QUESTÃO 2.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

RN do sexo masculino, prematuro extremo de 27 semanas, pesando 800 g, foi inicialmente estabilizado com ventilação não invasiva. No segundo dia de vida, uma rápida deterioração clínica exigiu a transição para ventilação mecânica. Durante o procedimento de intubação, que foi difícil, se evidenciou sangramento significativo na via aérea. A gasometria arterial revelou acidose respiratória grave, e a radiografia de tórax indicou infiltrados difusos bilaterais. Qual seria a abordagem mais apropriada para o manejo desse paciente?

- A. Implementar estratégia de ventilação convencional, com ajuste cauteloso dos parâmetros ventilatórios, e realizar broncoscopia para avaliação das vias aéreas.
 - B. Instituir terapia antibiótica de amplo espectro, considerando a possibilidade de infecção como causa da deterioração clínica.
 - C. Adotar abordagem personalizada, considerando os resultados do coagulograma, para direcionar a administração seletiva de componentes sanguíneos específicos.
 - D. Suspender qualquer forma de ventilação mecânica, considerando a possibilidade de barotrauma como causa da deterioração, e administrar oxigênio por cateter de alto fluxo.
-

QUESTÃO 3.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

RN do sexo masculino com 7 dias de vida, em aleitamento materno exclusivo, é internado com quadro de apatia, vômitos, febrícula há 36 horas e icterícia até os pés. O pré-natal materno foi sem particularidades. Parto vaginal, Apgar 9/9, peso de nascimento 3.540 g e ao



internar o peso é de 3.650 g. Fora medicado com acetaminofen por fratura de clavícula diagnosticada ao nascimento. Exames laboratoriais apresentaram: hemoglobina 8,5 g/dl; hematócrito 27%; leucócitos 16.000/ μ l; relação I/T 0,16. Presença de corpúsculos de Heinz. BT = 30,5 mg/dl; BD = 3,3 mg/dl; tipagem materna O+; tipagem RN A+; Coombs direto: negativo. Prova de tipagem sanguínea reversa estendida até a fase de antiglobulina (TRAGH): negativa. Teste de eluição hemácias (Eluato-LUI): negativo. Albumina 3,0. Gasometria com nível de meta-hemoglobinemia de 2,2%. Qual é a provável etiologia dessa icterícia patológica?

- A. Incompatibilidade ABO.
 - B. Deficiência de G6PD.
 - C. Síndrome de Crigler-Najjar.
 - D. Erros inatos do metabolismo.
-

QUESTÃO 4.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação ao uso da hipotermia terapêutica para tratamento de RNs com asfixia perinatal e encefalopatia hipóxico-isquêmica, assinale a alternativa correta.

- A. Está contraindicada na presença de crise convulsiva.
 - B. A hipotermia com temperatura axilar de 32.5°C é o objetivo a ser atingido e mantido por 48 horas.
 - C. É indicada para todas as idades gestacionais ao nascer desde que haja a presença de encefalopatia e asfixia perinatal.
 - D. Os estudos evidenciam que está associada à redução do desfecho combinado de morte ou incapacidade neurológica grave.
-

QUESTÃO 5.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Criança de 9 anos tem quadro clínico sugestivo de meningite. A avaliação do líquido cefalorraquidiano sugere um diagnóstico etiológico de meningite bacteriana. Considerando o caso apresentado, são agentes prováveis:

- A. *Neisseria meningitidis* e *Streptococcus pneumoniae*.
 - B. *Staphylococcus aureus* e *Haemophilus influenzae*.
 - C. *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*.
 - D. *Neisseria meningitidis* e *Staphylococcus aureus*.
-

QUESTÃO 6.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Considerando-se as particularidades do choque séptico, analise as seguintes assertivas, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas. () Na prática clínica, a disponibilidade de um nível sérico de lactato elevado é um marcador indireto de hipóxia tecidual. () A ressuscitação hemodinâmica, com fluidos e drogas vasoativas, deve ser um procedimento de primeira hora. () Adrenalina e noradrenalina são os medicamentos de primeira escolha. A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A. F - V - F.
- B. F - F - V.
- C. V - F - F.
- D. V - V - V.

QUESTÃO 7.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Na sequência rápida de intubação pediátrica, o bloqueio neuromuscular com succinilcolina tem a vantagem do curto período de ação, porém, seus eventos adversos restringem seu uso na atualidade, em detrimento do uso de rocurônio, mais seguro, porém de ação mais prolongada. A ação do rocurônio é minimizada com a pronta reversão por:

- A. Naloxone.
- B. Sugammadex.
- C. Flumazenil.
- D. Dantrolene.

QUESTÃO 8.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Lactente, 15 kg, está há 10 dias em ventilação invasiva por complicações pulmonares de afogamento em água potencialmente contaminada (esgoto). Está em modo volume controlado com pressão regulada nos parâmetros: VC - 120 mL; PEEP - 15; FR - 20 ipm; TI - 0,7 seg; FiO₂ - 70%. Seus parâmetros clínicos verificados à beira de leito são: SatO₂ - 91%; ETCO₂ - 55; PMVA - 20. Sua gasometria arterial nessas condições ventilatórias é de pH - 7,23; paCO₂ - 57; paO₂ - 60; SatO₂ - 90%; HCO₃ - 30; BE - +5. Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- A. A relação P/F está menor que 100, o que indica hipoxemia leve.
- B. A pressão média de vias aéreas marcador de oxigenação está normal.
- C. O índice de saturação de oxigênio classifica o SDRA, nesse caso, como grave.
- D. A relação I:E é de 1:2, devido ao modelo obstrutivo de lesão pulmonar.

QUESTÃO 9.



Criança de 7 anos está há 3 semanas em uso de fenitoína oral para tratamento de epilepsia de diagnóstico recente. Inicia com febre, linfadenopatia e rash pruriginoso com acometimento de cerca de 25% do tegumento cutâneo, associado a áreas de formação de bolhas, inclusive em mucosas. Exames laboratoriais iniciais evidenciam eosinofilia, aumento de transaminases e redução da taxa de filtração glomerular para 30 mL/min. Além do suporte à vida, o manejo curativo dessa farmacodermia deve ser feito com:

- A. Anti-histamínico.
 - B. Corticosteroide.
 - C. Ciclosporina.
 - D. Imunoglobulina.
-

QUESTÃO 10.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Com a ocorrência de casos após as enchentes que acometeram o Rio Grande do Sul, a síndrome de Weil em crianças, deve ser tratada com suporte avançado de vida para as complicações. Além disso, a antibioticoterapia intravenosa deve ser direcionada para:

- A. Leptospira.
 - B. Clostridium tetani.
 - C. Aeromonas spp.
 - D. Piodermítes relacionadas ao acidente botrópico.
-

QUESTÃO 11.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Escolar, 9 anos, encontra-se há 8 dias febril, com três picos diários, e edema de membros inferiores. Há 5 dias, apresenta conjuntivite não purulenta e dor retro-orbital. Há 3 dias, apresenta vermelhidão na língua, com descamação perioral. No momento, em virtude da persistência da febre, sem localização de foco topográfico, após exame físico minucioso no setor de urgência, verificou-se presença de exantema polimórfico em tronco e membros superiores. Sobre o caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- A. O diagnóstico de doença de Kawasaki somente poderá ser confirmado após ecocardiografia.
 - B. Arbovirose é afastada em virtude da presença de retro-orbital.
 - C. Pode-se diagnosticar sindromicamente febre de origem indefinida.
 - D. Está autorizada a utilização de imunoglobulina intravenosa após a consulta.
-

**QUESTÃO 12.**

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Criança, 3 anos, chega à emergência com queixa de rebaixamento de sensório afebril e incontinência urinária há 12 horas, associada a dor abdominal. Na avaliação inicial evidencia-se HGT 450 mg/dL, escala de coma de Glasgow 10, acidemia metabólica com pH 7,15 e ânion gap 20. Associado à insulinização contínua, em função da doença de base, é necessário, de imediato:

- A. Iniciar manitol intravenoso.
 - B. Realizar tomografia de crânio.
 - C. Iniciar ceftriaxone associado a aciclovir.
 - D. Confirmar hiperlactatemia como causadora da acidemia descrita.
-

QUESTÃO 13.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Os critérios KDIGO 2018 classificam a lesão renal aguda pediátrica em três estágios. O de maior gravidade, o estágio III, necessita obrigatoriamente de

- A. anúria por 12 horas ou mais.
 - B. oligúria por 12 horas ou mais.
 - C. creatina dobrada de valor basal.
 - D. teste de estresse com furosemide negativo.
-

QUESTÃO 14.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

As ações em Saúde no Programa Saúde na Escola são norteadas por princípios organizativos, que são: I. Constituição de territórios de responsabilidade entre escolas estaduais e municipais, e equipes de saúde da família. II. Promoção da atenção integral à saúde. III. Integração permanente entre as políticas e ações, envolvendo a comunidade escolar e a Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família. Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 15.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Considerando as complicações possíveis da meningite bacteriana, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas. () Vasculite. () Hidrocefalia. () Sepse. A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A. F - F - F.
 - B. F - V - V.
 - C. V - F - F.
 - D. V - V - V.
-

QUESTÃO 16.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

BRUE (do inglês Brief Resolved Unexplained Event ou, em português, evento inexplicado brevemente resolvido) é caracteristicamente descrito como um evento_____ que ocorre em uma criança menor de ___ meses, com duração _____, já resolvido e não explicado por condição médica identificável. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A. com recorrência obrigatória - 12 - longa (maior que 2 minutos)
 - B. primário ou recorrente - 24 - curta (20-30 segundos)
 - C. primário ou recorrente - 12 - curta (20-30 segundos)
 - D. com recorrência obrigatória - 24 - longa (maior que 2 minutos)
-

QUESTÃO 17.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação ao agressor na Síndrome de Munchausen Por Procuração (SMPP), é correto afirmar que:

- A. Sempre apresenta quadro de doença mental, sendo o exame psiquiátrico do agressor fundamental para o diagnóstico de SMPP.
 - B. Realiza seus atos contra a criança de modo inconsciente, não se dando conta de suas consequências.
 - C. Longe do ambiente médico, no ambiente familiar, é extremamente abnegado e amoroso com a criança.
 - D. Costuma usar termos técnicos do médico para descrever os sinais e sintomas da suposta doença da criança, independentemente de seu nível cultural.
-

QUESTÃO 18.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Analise as assertivas a seguir em relação ao sigilo médico no atendimento de adolescentes: I. O adolescente tem direito ao sigilo independentemente do entendimento do seu problema ou da capacidade de resolvê-lo sem ajuda. II. Situações como gravidez, violência de qualquer tipo ou sinais de dependência química, são motivos para a quebra do sigilo. III. O sigilo cessa caso o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido. Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Conforme recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria, crianças devem receber suplemento de vitamina D:

- A. A partir da primeira semana de vida até os 24 meses.
 - B. A partir do final do primeiro mês de vida até os 12 meses.
 - C. A partir dos 6 meses de vida até os 24 meses.
 - D. Somente se apresentarem deficiência de vitamina D.
-

QUESTÃO 20.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação aos contatos com tuberculose na faixa pediátrica, analise as assertivas a seguir: I. Maiores de 10 anos devem fazer inicialmente a Prova Tuberculínica (PT) e, se esta for reatora, realizar radiografia de tórax. II. Os menores de 10 anos são sempre avaliados com PT e radiografia de tórax. III. Independentemente da idade, caso o contato seja assintomático com PT reator e radiografia de tórax normal, recebe o diagnóstico de infecção latente por tuberculose e deve ser tratado. Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 21.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Analise as assertivas a seguir, considerando as causas externas na mortalidade infantil durante o período escolar: I Nessa faixa etária, as causas externas correspondem a mais de



50% da mortalidade. II Os acidentes relacionados com transporte, agressões e violência são responsáveis por mais de 50% das causas. III A mortalidade por acidentes é alta no mundo todo, sem distinção entre diferentes níveis de desenvolvimento dos países. Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 22.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Menino, 10 anos, previamente hígido, com lesão aguda cortical frontal direita comprometendo o trato corticoespinhal (piramidal) por hemorragia, apresenta, entre outros sinais e sintomas, à esquerda: I. Paralisia espástica dos membros. II. Sinal de Babinski. III. Hiperreflexia tendinosa profunda nos membros superior e inferior. Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 23.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Menina, 5 anos, previamente hígida, há dois dias apresenta febre, vômito e cefaleia. No momento, na unidade de emergência, foi constatado em seu exame físico: regular estado geral, febre e sonolência. Quando da flexão de seu pescoço pelo médico, a paciente também flexionava os joelhos e o quadril, o que indica presença do sinal de _____, e a hipótese diagnóstica, nesse caso, é _____. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A. Lhermitte - esclerose múltipla
 - B. Gowers - miastenia gravis
 - C. Lázaro - síndrome de Guillain-Barré
 - D. Brudzinski - meningite bacteriana aguda
-

QUESTÃO 24.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+



Criança, 4 anos, previamente hígida, em coma após traumatismo crânio encefálico, apresenta períodos alternantes de apneia de cerca de 30 segundos, seguidos por uma ventilação com volumes crescentes de hiperpneia e depois decrescente (hipopneia) até haver nova apneia, e assim sucessivamente. O ritmo respiratório descrito é chamado de respiração de

- A. Kussmaul.
 - B. Biot.
 - C. Cheyne-Stokes.
 - D. Obstrutiva.
-

QUESTÃO 25.

AMRIGS - RS-2025-Objetiva - RS | R+

Em relação ao Transtorno do Espectro Autista (TEA), assinale a alternativa correta.

- A. A Sociedade Brasileira de Pediatria recomenda a aplicação do M-CHAT-R/F nas crianças com 4 e 5 anos de idade que tenham pais ou irmãos autistas, para diagnosticar ou não o TEA.
- B. É recomendado prescrever risperidona para pacientes autistas com 2 anos ou mais de idade e que tenham problemas relacionados à atenção.
- C. O diagnóstico de TEA é clínico.
- D. Epilepsia e distúrbios do sono raramente ocorrem em pacientes com TEA.



GABARITO

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



RESPOSTAS

01.	A
02.	C
03.	B
04.	D
05.	A
06.	D
07.	B
08.	C
09.	B
10.	A
11.	D
12.	A
13.	A
14.	D
15.	D
16.	C
17.	D
18.	B
19.	A
20.	D

21.	A
22.	B
23.	D
24.	C
25.	C