Prova objetiva - R+PED

FMABC 2025

Medway Residência Médica Ltda © Copyright 2026

CADERNO DE QUESTÕES

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA

SALA: CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

1. **Controle seu tempo**

   O tempo estimado é de aproximadamente **5h 54min** para **50** questões. Evite gastar mais de 4 minutos em uma única questão.

2. **Leia o enunciado com atenção**

   Antes de analisar as alternativas, compreenda completamente o que está sendo perguntado. Observe palavras-chave como "EXCETO", "INCORRETA", "MAIS PROVÁVEL".

3. **Analise todas as alternativas**

   Mesmo que uma alternativa pareça correta à primeira vista, leia todas as opções antes de marcar sua resposta definitiva.

4. **Consultas externas**

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

5. **Marcação da resposta**

   Use caneta preta para marcar suas respostas na folha definitiva de gabarito. Use o gabarito presente nesta prova para preencher seu rascunho, você poderá levar este gabarito ao final de sua prova.

Boa prova!

QUESTÃO 01

Em relação à organização do atendimento inicial ao paciente pediátrico vítima de queimadura, assinale a alternativa correta.

A) Na primeira etapa do atendimento ao paciente, emprega-se o protocolo CAB (circulação / vias aéreas / padrão respiratório).
B) Mesmo em casos de queimaduras graves, um acesso venoso de calibre apropriado é suficiente para o atendimento ao paciente.
C) A abordagem das vias aéreas é a prioridade no atendimento às vítimas de queimaduras.
D) Os pacientes vítimas de queimaduras beneficiam-se de dietas hipercalóricas e hipoproteicas.

QUESTÃO 02

Paciente do sexo masculino, 4 anos, é trazido ao pronto socorro por quadro de febre de 39 °C há 1 dia e dor de garganta importante, sem sintomas respiratórios. O paciente recebeu ibuprofeno na triagem. Evolui em 30 minutos para edema ocular, coceira pelo corpo e tosse. Após 15 minutos, apresentava, ao exame clínico, além de lesões urticariformes pelo tronco, desconforto respiratório e queda de PA para 65 x 45 mmHg. A primeira conduta em relação ao caso é administrar

A) Broncodilatador inalatório (salbutamol), quatro puffs, com espaçador.
B) Metilprednisolona 1 mg/kg, endovenoso.
C) Desloratadina 5 mg, via oral.
D) Adrenalina intramuscular 0,01 mg/kg.

QUESTÃO 03

Os primeiros sinais puberais no menino e na menina, são, respectivamente,

A) Estirão de crescimento e o aparecimento do broto mamário.
B) Crescimento testicular e aparecimento do broto mamário.
C) Aparecimento de pelos pubianos em ambos.
D) Crescimento testicular e aparecimento de pelos pubianos.

QUESTÃO 04

Paciente, 5 anos, faz uso contínuo de corticoide inalatório (CI), mas apresenta asma mal controlada. Qual medicação deve ser adiciona como segunda medicação nesse caso?

A) Agente beta agonista de longa duração (LABA).
B) Agente beta agonista de curta duração (SABA).
C) Corticosteroide oral.
D) Omalizumabe.

QUESTÃO 05

Em pediatria, algumas infecções podem causar hemorragia digestiva alta (HDA). Assinale a alternativa que apresenta um agente infeccioso que pode causar HDA.

A) Rinovírus.
B) Adenovírus.
C) Metapneumovírus.
D) Citomegalovírus.

QUESTÃO 06

Em relação à trombocitopenia presente na síndrome hemolítico-urêmica (SHU), assinale a alternativa correta.

A) A transfusão de plaquetas está indicada em casos de sangramento ativo ou antes de procedimentos invasivos, com contagem de plaquetas menor que 30.000/mm^3.
B) A transfusão de plaquetas deve ser realizada precocemente, para prevenir comprometimento neurológico.
C) A intensidade da trombocitopenia relaciona-se diretamente com a severidade da disfunção renal.
D) A trombocitopenia é derivada da baixa produção medular, devido ao seu comprometimento na doença.

QUESTÃO 07

Em relação a um recém-nascido pré-termo nascido com 1.700 g e que precisa de suplementação de ferro, qual é a dosagem recomendada?

A) 3 mg de ferro elementar/kg/dia, a partir de 30 dias de vida.
B) 1 mg de ferro elementar/kg/dia, iniciando aos 90 dias de vida.
C) 2 mg de ferro elementar/kg/dia, a partir de 30 dias de vida.
D) Não precisa de suplementação, desde que esteja em aleitamento materno exclusivo.

QUESTÃO 08

Sobre a conduta em casos de torção testicular, assinale a alternativa correta.

A) Mesmo após a orquidopexia, é comum a recorrência da torção testicular.
B) A conduta clínica ou cirúrgica depende dos sintomas.
C) O ponto de corte clássico para o resgate da torção testicular são a exploração cirúrgica e a destorção, dentro de 6 horas do início dos sintomas.
D) O tratamento é clínico e envolve o seguimento eletivo, de acordo com a evolução e a idade do paciente.

QUESTÃO 09

O conceito de marcha atópica refere-se à história natural e à progressão característica das doenças alérgicas. Qual das alternativas apresenta a manifestação alérgica que frequentemente é a primeira do indivíduo atópico?

A) Dermatite atópica.
B) Asma.
C) Rinoconjuntivite.
D) Rinite alérgica.

QUESTÃO 10

Qual é a melhor conduta frente a um paciente com diagnóstico de síndrome nefrótica monogênica?

A) Iniciar o tratamento com prednisona diária na dose de 2 mg/kg/dia, por 4 a 6 semanas, e solicitar biópsia renal.
B) Como não se beneficiam do tratamento com imunossupressores, realizar tratamento de suporte, inibidores de ECA, quando possível, e programar transplante renal.
C) Prescrever metilprednisolona 30 mg/kg/dose em dias alternados, de 3 a 6 doses, e preparar o paciente para o transplante renal individualizado.
D) Primeiramente, iniciar imunossupressores como ciclofosfamida e programação de biópsia renal.

QUESTÃO 11

Conforme as recomendações atuais, ao iniciar a ventilação com pressão positiva, na sala de parto, em um recém-nascido com 32 semanas de idade gestacional, qual deve ser a concentração inicial de oxigênio?

A) 30%.
B) 21%.
C) 40%.
D) 100%.

QUESTÃO 12

Em relação os eventos adversos associados à administração da vacina pneumocócica conjugada, assinale a alternativa correta.

A) A maioria dos eventos reportados são sistêmicos: dor local, sintomas gastrointestinais e cefaleia.
B) Usualmente, os eventos adversos são autolimitados entre 3 e 5 dias.
C) Devido ao alto risco de efeitos colaterais graves, está indicado o uso de corticoides antes da administração da vacina.
D) Há relato de aumento de casos de intussuscepção com o uso dessa vacina.

QUESTÃO 13

Sobre a insulinoterapia no início do tratamento da cetoacidose diabética, assinale a alternativa correta.

A) Administração de insulina em bomba de infusão na dose de 0,1 U de insulina regular/kg/hora.
B) A administração intravenosa contínua deve ser evitada, pois leva à queda brusca da glicemia.
C) O início da administração de insulina deverá ocorrer sempre concomitante à fase de expansão.
D) Recomenda-se a administração de insulina NPH por via subcutânea, conforme a glicemia medida a cada hora.

QUESTÃO 14

Sobre a investigação por imagens do trato urinário após infecção urinária (ITU) em crianças, é correto afirmar que

A) A investigação por imagens do trato urinário está indicada após o segundo episódio de ITU em crianças.
B) Não há necessidade de investigação em todas as crianças, pois as anomalias do trato urinário são raras.
C) Só devem ser investigadas as crianças menores de 3 anos, sendo na primeira infecção nas meninas e na segunda nos meninos.
D) A investigação se justifica pela frequente associação de ITU a anomalias do trato urinário.

QUESTÃO 15

Na iminência de herniação do tecido cerebral, o organismo exibe a clássica tríade de Cushing, que corresponde à

A) Bradicardia, hipotensão e respiração tipo gasping.
B) Taquicardia, hipertensão arterial sistêmica e taquipneia.
C) Taquicardia, hipotensão e aumento da pressão intracraniana.
D) Bradicardia, alteração respiratória e hipertensão arterial sistêmica.

QUESTÃO 16

Em relação à endocardite infecciosa aguda, assinale a alternativa correta.

A) Causada com mais frequência pelo Staphylococcus aureus, agente mais associado à infecção de cateteres e próteses.
B) As micobactérias são os agentes mais comuns em crianças menores de 1 ano.
C) Os casos de endocardite fúngica geralmente são causados por espécies de Aspergillus.
D) A endocardite infecciosa é mais comumente causada por infecção viral.

QUESTÃO 17

Sobre a leucemia linfoide aguda, assinale a alternativa correta.

A) A dor óssea é pouco frequente, geralmente ocorre em membros superiores e pode se tornar muito intensa.
B) A dor óssea pode ocorrer em qualquer horário do dia, sendo difícil o controle com analgésicos habituais.
C) Na suspeita da doença, é recomendado iniciar corticosteroides antes da coleta do mielograma.
D) Palidez, astenia, petéquias e equimoses são comuns em fase tardia da doença.

QUESTÃO 18

Em relação às recomendações de consenso, na literatura, para realização de biópsia em linfonodomegalia, assinale a alternativa correta.

A) Indicada apenas nos linfonodos maiores que 4 cm, independentemente da localização.
B) Se não houver regressão do linfonodo em até 1 semana, está indicada a biópsia imediatamente.
C) A presença de linfonodomegalia generalizada associada à hepatomegalia e/ou à esplenomegalia exclui a necessidade de biópsia.
D) Os linfonodos supraclaviculares aumentados devem ser sempre prontamente avaliados, pois estão associados a um alto risco de malignidade.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa que apresenta um defeito etiológico observado no eritrócito nas talassemias.

A) Alteração enzimática.
B) Alteração da membrana do eritrócito.
C) Alteração qualitativa de cadeia de hemoglobina.
D) Alteração numérica quantitativa na cadeia de hemoglobina.

QUESTÃO 20

Lactente, 3 meses, é trazido para puericultura pela mãe, que gostaria de saber como deve ser a alimentação do seu filho até os dois anos de vida. Assinale a alternativa correta.

A) Aleitamento materno exclusivo até o 4° mês de vida, seguido de alimentação complementar até os 2 anos de idade.
B) Aleitamento materno exclusivo até o 6° mês de vida, seguido de alimentação complementar até os 2 anos de idade.
C) Aleitamento materno exclusivo até o 4° mês de vida, mantendo aleitamento materno ou fórmula infantil somente até o 6° mês, e, depois, introdução de outros alimentos.
D) Aleitamento materno até 1 ano, com introdução de novos alimentos a partir do 7° mês de vida.

QUESTÃO 21

Em consulta de puericultura, é atendido um lactente que nasceu com peso de 1.450 g. Em relação à avaliação do crescimento desse paciente, assinale a alternativa correta.

A) Se tiver mais de 40 semanas de idade gestacional corrigida, utilizar a curva padrão da OMS, considerando a idade cronológica, sem descontos ou correções na idade.
B) Utilizar a curva padrão da OMS, independentemente da idade do lactente, tomando o cuidado de usar sempre a idade corrigida, e não a cronológica, até completar 1 ano de vida.
C) Se ele ainda não atingiu 40 semanas de idade gestacional corrigida, deve ser acompanhado em uma curva de crescimento intrauterino (curva para prematuro).
D) Se ele ainda não atingiu 40 semanas de idade gestacional corrigida, deve ser acompanhado utilizando a curva padrão da OMS, considerando a idade corrigida, e não a cronológica.

QUESTÃO 22

Se um paciente pediátrico apresenta bradicardia sintomática causada por bloqueio atrioventricular ou aumento da atividade vagal (durante a entubação), o tratamento recomendado é a administração de

A) Bicarbonato de sódio.
B) Sulfato de magnésio.
C) Cloreto de cálcio 10%.
D) Atropina.

QUESTÃO 23

Sobre as condutas na terapêutica das rinites, é correto afirmar que

A) Os descongestionantes tópicos nasais devem ser utilizados por até 10 dias em crianças menores de 6 anos.
B) Os corticosteroides tópicos nasais (CENs) são contraindicados para crianças menores de 6 anos, pelo risco de parada respiratória.
C) O início da ação dos CENs ocorre em 7 a 12 horas após sua administração, mas o efeito terapêutico final pode demorar mais tempo para ser atingido.
D) O tratamento da rinossinusite pós-viral deve priorizar a indicação de corticoide oral.

QUESTÃO 24

Na estenose hipertrófica de piloro, os vômitos são, fundamentalmente,

A) De aspecto bilioso.
B) De conteúdo alimentar ou não bilioso.
C) Com presença de sangue.
D) Bilioso ou fecaloide, nos casos mais graves.

QUESTÃO 25

A utilização de vacinas propicia o controle de algumas doenças. Em relação à imunização contra o sarampo, de acordo com o programa nacional de vacinação, é correto afirmar que

A) A vacinação de rotina é realizada em duas doses: a primeira administrada aos 12 meses; e a segunda, aos 15 meses.
B) Só pode ser aplicada em crianças até 10 anos; acima dessa idade, é contraindicada.
C) Se recomenda aplicação da vacina nos menores de 6 meses em casos de surto da doença.
D) Pode ser aplicada em gestantes, mas pessoas imunocomprometidas não devem receber a vacina tríplice viral.

QUESTÃO 26

Criança do sexo masculino, 2 semanas de vida, chega ao pronto-socorro desidratada e hipoativa. Mãe relatou que o quadro se iniciou há 2 dias. A criança nasceu de parto normal, a termo, de um casal consanguíneo (primos), com peso adequado, mas, no momento, apresenta peso inferior ao de nascimento. A mãe relata que o primeiro filho faleceu com 2 semanas de vida, devido à diarreia, a vômitos e à desidratação. Ao exame, a criança apresenta sinais de desidratação, genitália externa com aspecto masculino e gônadas não palpáveis. O US pélvico evidenciou útero e estruturas gonadais em posição de ovários. Após investigação, foi feito o diagnóstico de hiperplasia congênita de suprarrenal. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

A) Pelo fato de não se palparem gônadas na bolsa, está indicado tratamento para a descida.
B) Em caso de coleta de cariótipo, devemos encontrar 46,XY.
C) Se a dosagem de sódio estiver diminuída, é devido à perda de sal ocasionada pela patologia.
D) O quadro de perda de sal, com sódio e potássio elevados, levanta a suspeita de deficiência na produção de testosterona.

QUESTÃO 27

Em relação às principais características da candidíase perineal, assinale a alternativa correta.

A) Eritema intenso e pápulas que acometem a área da região de fraldas, sem eritema nas pregas sem pápulas satélites.
B) Petéquias no abdome associadas à lesão purpúrica, que acometem couro cabeludo, sobrancelhas, orelhas e áreas intertriginosas.
C) Lesão eritematosa com escamas oleosas localizadas nas pregas axilar, inguinal e retroauricular, no sulco nasolabial e no couro cabeludo.
D) Eritema vermelho-intenso e inúmeras pápulas eritematosas satélites que acometem, inclusive, as pregas.

QUESTÃO 28

Lactente, 9 meses, foi levado para atendimento com quadro de conjuntivite há cerca de três dias. A mãe relatou que a criança também apresentava, há um dia, febre, recusa alimentar e hipoatividade. Por fim, ela informou que, no mesmo dia da busca por atendimento, surgiram bolhas na pele que “pareciam queimadura”. Ao exame físico, o pediatra de plantão notou que as bolhas se rompiam ao manuseio, mesmo em área perilesional. Esse achado observado pelo pediatra, no caso clínico, é denominado

A) Pápulas de Gottron.
B) Sinal de Pastia.
C) Sinal de Filatov.
D) Sinal de Nikolsky.

QUESTÃO 29

Em relação ao principal fator de risco para hipoglicemia no recém-nascido com restrição do crescimento fetal, assinale a alternativa correta.

A) Baixa oferta de glicose na alimentação.
B) Redução da produção e das reservas de glicose.
C) Aumento no consumo da glicose.
D) Secreção aumentada de insulina no recém-nascido.

QUESTÃO 30

Sobre a sepse neonatal de início tardio, assinale a alternativa correta.

A) A hemocultura deve ser obtida por punção venosa, uma amostra com, no mínimo, 0,5 mL.
B) Deve-se fazer uma punção lombar de rotina, pois se pode encontrar meningite.
C) No caso de meningite, o tratamento empírico deve ser feito com aminoglicosídeo.
D) A coleta de urina para urocultura deve ser realizada, preferencialmente, por saco coletor.

QUESTÃO 31

Sobre a síndrome de aspiração de mecônio (SAM), assinale a alternativa correta.

A) É uma condição patológica que acomete recém-nascidos (RN) pré-termo.
B) Na pneumonite meconial, não é necessário o uso de antibióticos, pois o mecônio é bactericida.
C) RN de muito baixo peso é fator de risco para desenvolvimento da SAM.
D) Os RNs com SAM estão em risco de desenvolver hipertensão pulmonar.

QUESTÃO 32

No tratamento da encefalite herpética, qual fármaco pode ser utilizado?

A) Ganciclovir.
B) Aciclovir.
C) Vancomicina.
D) Oseltamivir.

QUESTÃO 33

Coqueluche é uma doença infectocontagiosa de alta transmissibilidade. Em relação às complicações dessa doença, assinale a alternativa correta.

A) Dentre as complicações neurológicas, a convulsão e a hemorragia intracraniana são as mais frequentes.
B) As complicações respiratórias mais frequentes são o pneumotórax e o enfisema.
C) A hiperleucocitose leva à lentificação da circulação pulmonar, formação de trombos de leucócitos nas veias pulmonares e diminuição da hematose.
D) A broncopneumonia como complicação da coqueluche é, geralmente, causada por agentes virais como influenza.

QUESTÃO 34

Em relação ao tratamento de um RN com citomegalovírus congênito (CMV), assinale a alternativa correta.

A) Todos os RNs com CMV, independentemente da gravidade, devem ser tratados.
B) Os RNs com CMV e alterações de sistema nervoso central não devem ser tratados.
C) Quando o tratamento for indicado, ele pode ser realizado, por via oral, com valganciclovir.
D) O tratamento deve iniciar no momento do diagnóstico e continuar até um ano de vida.

QUESTÃO 35

Durante a consulta de um lactente de 9 meses, são identificados sinais de alerta para alterações no seu desenvolvimento. Dentre os sinais apresentados, qual pode ser considerado um sinal de alerta nessa faixa etária?

A) Não transmite objetos de uma mão para a outra.
B) Não fala palavras claras.
C) Não anda sozinha.
D) Não junta duas palavras e não inicia frases curtas.

QUESTÃO 36

Em relação à diferença entre baixa estatura familiar e atraso constitucional do crescimento, é correto afirmar que

A) A velocidade de crescimento está normal na baixa estatura familiar e diminuída no atraso constitucional do crescimento.
B) A estatura dos pais é baixa na baixa estatura familiar e normal e na média no atraso constitucional do crescimento.
C) A idade óssea está atrasada em relação à idade cronológica na baixa estatura familiar e compatível com a idade cronológica no atraso constitucional do crescimento.
D) O crescimento dos 2 anos até a puberdade é lento na baixa estatura familiar e normal no atraso constitucional do crescimento.

QUESTÃO 37

Em relação ao tratamento das pneumonias agudas adquiridas na comunidade, assinale a alternativa correta.

A) Lactentes menores de 2 meses podem ser tratados ambulatorialmente com amoxicilina com inibidores de betalactamase.
B) Em crianças com suspeita clínica de Mycoplasma pneumoniae como agente causador, está indicado o uso de aminoglicosídeo.
C) Em tratamento ambulatorial, o antimicrobiano de escolha é a amoxicilina, na dosagem de 50 mg/kg/dia.
D) Na necessidade de internamento, o antimicrobiano de escolha é a oxacilina, na dosagem de 40-50 mg/kg.

QUESTÃO 38

A hérnia diafragmática congênita constitui uma das principais anomalias congênitas no mundo. Em relação a essa alteração, é correto afirmar que

A) É causada por um defeito no gene que codifica a formação de músculo liso e, geralmente, está associada a outras herniações, como umbilical.
B) É definida pela malformação do diafragma, com agenesia total ou parcial do músculo.
C) É uma doença de carácter recessivo, de herança restrita ao sexo.
D) Todos os recém-nascidos masculinos morrem antes ou ao nascimento.

QUESTÃO 39

Criança, 5 anos, apresenta exantema polimórfico que, segundo a mãe, se iniciou em face. Após atendimento, a mãe foi informada que a criança estava com varicela. Sobre o caso, é correto afirmar que

A) O diagnóstico não deve estar correto, porque a varicela não cursa com eritema polimórfico.
B) Se deve orientar a mãe que a doença costuma ser benigna, entretanto, complicações, às vezes muito sérias, são observadas.
C) A encefalite é a complicação mais frequente,sendo causada por estreptococos e estafilococos.
D) O tratamento deve ser iniciado, imediatamente, com ganciclovir.

QUESTÃO 40

RN pré-termo com insuficiência respiratória e sob ventilação mecânica evoluiu com piora clínica, distensão abdominal, vômitos biliosos, melena e enterorragia. A hipótese diagnóstica mais provável é

A) Atresia de duodeno.
B) Doença do refluxo gastresofágico.
C) Íleo meconial.
D) Enterocolite necrosante.

QUESTÃO 41

Sobre a artrite idiopática juvenil (AIJ) e suas apresentações clínicas, assinale a alternativa correta.

A) AIJ poliarticular cursa sempre com o fator reumatoide positivo.
B) A AIJ oligoarticular é a menos frequente, representando menos de 10% dos casos de AIJ.
C) Na artrite psoriásica juvenil, a artrite precede o aparecimento da psoríase na maioria dos casos.
D) Doença de Still é a apresentação mais prevalente, iniciando-se após os 10 anos, com predomínio no sexo masculino.

QUESTÃO 42

Paciente, 4 anos, hígido, apresentou quadro de otite média aguda, que foi adequadamente tratada, porém o paciente persistia com secreção. Após avaliação, foi diagnosticado com otite média com efusão. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

A) Prescrever antibiótico e fazer lavagens nasais para manter as narinas desobstruídas.
B) Orientar os pais a trazerem o paciente a cada 3 dias, para lavagem de conduto auditivo.
C) Prescrever descongestionantes sistêmicos e anti-histamínicos.
D) A conduta é expectante se a criança não apresentar indicação de tratamento cirúrgico com tubos de ventilação.

QUESTÃO 43

Uma criança apresenta-se sem resposta ao chamado, com pulso central não palpável e monitor cardíaco demonstrando o ritmo a seguir. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.



A) Trata-se de fibrilação ventricular, e a conduta é a desfibrilação com aplicação de choque elétrico.
B) Esse caso se trata de uma parada cardiorrespiratória em ritmo não chocável, com indicação de administração de epinefrina.
C) Diante do cenário, iniciar compressão torácica e solicitar epinefrina imediatamente.
D) Administrar atropina e iniciar ventilação com pressão positiva.

QUESTÃO 44

Diante de um paciente pediátrico com intoxicação exógena por paracetamol, está indicado o antidoto:

A) Fenobarbital.
B) Digoxina.
C) Metadona.
D) N-acetilcisteína.

QUESTÃO 45

Ao passear em um parque, uma criança de 7 anos foi mordida, no polegar direito, por um sagui, formando-se um ferimento superficial. Sobre a imunoprofilaxia da raiva, nesse caso, é correto afirmar que

A) Não há necessidade de imunoprofilaxia, porque macaco não transmite a raiva.
B) Não há necessidade de profilaxia nesses casos, pois se trata de ferimento leve.
C) Devem ser realizadas a administração de vacina em quatro doses e a profilaxia com soro (SAR) ou imunoglobulina antirrábica.
D) É indicada a administração de vacina contra a raiva em um total de 6 doses.

QUESTÃO 46

A resposta alérgica nos pulmões devido à invasão de larvas de helmintos (vermes parasitas) no corpo, quando elas migram através dos pulmões, como parte de seus ciclos de vida, é chamada de

A) Síndrome de Loeffler.
B) Síndrome de Cushing.
C) Síndrome de Tourette.
D) Síndrome de Fournier.

QUESTÃO 47

Alguns sinais são clássicos na investigação da apendicite aguda. Em relação ao sinal de Blumberg, podemos afirmar que ele corresponde à

A) Dor na descompressão no quadrante inferior direito (QID).
B) Dor no QID durante a palpação do quadrante inferior esquerdo.
C) Piora da dor no QID com o paciente deitado sobre o lado esquerdo, enquanto o examinador estende a perna direita do paciente sobre o quadril, com os dois joelhos estendidos.
D) Piora da dor no QID quando o paciente está em decúbito dorsal, enquanto o examinador gira interna e externamente a perna direita, conforme ela é flexionada sobre o quadril.

QUESTÃO 48

RN de 38 semanas não nasceu bem. Na avaliação, apresenta frequência cardíaca (FC) de 80 bpm e não respira adequadamente. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

A) Se o RN, após ser colocado sob calor radiante e secado e as vias aéreas estiverem posicionadas, ainda estiver com FC abaixo de 100 bpm, é indicado iniciar massagem cardíaca.

B) Nesse momento, se o APGAR estiver menor que 6, é indicado iniciar ventilação com pressão positiva.

C) A oximetria é o principal determinante para indicar as diversas manobras de reanimação.

D) A melhora da FC é o indicador mais sensível da eficácia dos procedimentos de reanimação neonatal.

QUESTÃO 49

Após o nascimento, é necessário garantir a realização das triagens neonatais universais, durante o período de internação hospitalar. Sobre as triagens neonatais, é correto afirmar que

A) A triagem auditiva neonatal universal, também conhecida como teste da orelhinha, deve ser realizada em todos os RNs antes da alta hospitalar, no máximo, no seu primeiro mês de vida.

B) O teste do reflexo vermelho, ou “teste do olhinho”, é realizado pelo oftalmologista retinólogo e ajuda a identificar a catarata congênita.

C) O ecocardiograma deverá ser realizado dentro das primeiras 24 horas de vida, para verificar se há defeitos cardíacos.

D) O teste do pezinho é realizado apenas no RN a termo, sendo contraindicado em RNs prematuros.

QUESTÃO 50

Sobre o tratamento da diarreia em pacientes pediátricos, assinale a alternativa correta.

A) Em criança sem desidratação, é indicada a oferta de dieta restritiva e obstipante; o aleitamento materno é suspenso até melhora.

B) Os probióticos são indicados, inclusive, para imunossuprimidos; existem poucas cepas disponíveis no mercado, e todas têm sua apresentação padronizada.

C) A racecadotrila altera a motilidade intestinal, aumentando a secreção intestinal de água e de eletrólitos.

D) É preconizado o uso oral do zinco em menores de 5 anos com diarreia aguda, durante um período de 10 a 14 dias.

01	A	B	C	D	26	A	B	C	D
02	A	B	C	D	27	A	B	C	D
03	A	B	C	D	28	A	B	C	D
04	A	B	C	D	29	A	B	C	D
05	A	B	C	D	30	A	B	C	D
06	A	B	C	D	31	A	B	C	D
07	A	B	C	D	32	A	B	C	D
08	A	B	C	D	33	A	B	C	D
09	A	B	C	D	34	A	B	C	D
10	A	B	C	D	35	A	B	C	D
11	A	B	C	D	36	A	B	C	D
12	A	B	C	D	37	A	B	C	D
13	A	B	C	D	38	A	B	C	D
14	A	B	C	D	39	A	B	C	D
15	A	B	C	D	40	A	B	C	D
16	A	B	C	D	41	A	B	C	D
17	A	B	C	D	42	A	B	C	D
18	A	B	C	D	43	A	B	C	D
19	A	B	C	D	44	A	B	C	D
20	A	B	C	D	45	A	B	C	D
21	A	B	C	D	46	A	B	C	D
22	A	B	C	D	47	A	B	C	D
23	A	B	C	D	48	A	B	C	D
24	A	B	C	D	49	A	B	C	D
25	A	B	C	D	50	A	B	C	D

RESPOSTAS

01	A	B	**C**	D	26	A	B	**C**	D
02	A	B	C	**D**	27	A	B	C	**D**
03	A	**B**	C	D	28	A	B	C	**D**
04	**A**	B	C	D	29	A	**B**	C	D
05	A	B	C	**D**	30	A	**B**	C	D
06	**A**	B	C	D	31	A	B	C	**D**
07	A	B	**C**	D	32	A	**B**	C	D
08	A	B	**C**	D	33	A	B	**C**	D
09	**A**	B	C	D	34	A	B	**C**	D
10	A	**B**	C	D	35	**A**	B	C	D
11	**A**	B	C	D	36	A	**B**	C	D
12	A	**B**	C	D	37	A	B	**C**	D
13	**A**	B	C	D	38	A	**B**	C	D
14	A	B	C	**D**	39	A	**B**	C	D
15	A	B	C	**D**	40	A	B	C	**D**
16	**A**	B	C	D	41	A	B	**C**	D
17	A	**B**	C	D	42	A	B	C	**D**
18	A	B	C	**D**	43	**A**	B	C	D
19	A	B	C	**D**	44	A	B	C	**D**
20	A	**B**	C	D	45	A	B	**C**	D
21	A	B	**C**	D	46	**A**	B	C	D
22	A	B	C	**D**	47	**A**	B	C	D
23	A	B	**C**	D	48	A	B	C	**D**
24	A	**B**	C	D	49	**A**	B	C	D
25	**A**	B	C	D	50	A	B	C	**D**