Prova objetiva - R+PED

FMABC 2026

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

A colestase, quando se inicia nos primeiros três meses de vida, é denominada colestase neonatal. Em relação a essa patologia, é correto afirmar que

A) as afecções que cursam com colestase neonatal podem ter etiologia patológica ou fisiológica.
B) o nível elevado de bilirrubina indireta (>1,0 mg/dL) deve ser considerado colestase.
C) a icterícia colestática engloba grande número de possibilidades diagnósticas, que podem ser divididas em extra-hepática e intra-hepática.
D) a principal causa de colestase extra-hepática é a síndrome de Alagille.

QUESTÃO 02

Em relação às Cardiopatias Congênitas (CC), assinale a alternativa correta.

A) O teste da oximetria de pulso (""teste do coraçãozinho"") permite rastrear as CCs que cursam com alteração da saturação de oxigênio.
B) As cardiopatias canal-dependentes, geralmente, têm manifestações tardias, como síncopes, dispneia e, normalmente, ausência de sopros cardíacos.
C) Nas CCs que não são dependentes de canal arterial, a taquipneia aparece precocemente nos primeiros 3 dias de vida.
D) A maioria dos RN cardiopatas apresentam baixo peso ao nascimento e piores notas de Apgar.

QUESTÃO 03

A cefaleia é um dos sintomas mais comuns na prática clínica pediátrica e pode estar relacionada ao câncer cerebral em crianças e adolescentes. Sobre a cefaleia associada ao câncer cerebral, assinale a alternativa correta.

A) Os analgésicos são ineficazes, mesmo em tumores iniciais e pequenos.
B) Tem natureza permanente, progressiva e com aumento da intensidade ao longo do tempo.
C) A dor ocorre de forma mais intensa durante a noite ou madrugada, podendo estar associada a vômitos.
D) A frequência da cefaleia em tumores cerebrais é alta e estimada em 80% dos casos.

QUESTÃO 04

O diagnóstico de asma em crianças pequenas geralmente, representa um desafio. Nesses casos, entre os pilares para o diagnóstico, estão:

A) história clínica sugestiva e baixa resposta ao tratamento com corticoide inalatório.
B) quadros recorrentes de infecção de vias aéreas e sibilância recorrente.
C) sibilância recorrente e dispneia intermitente: exclusão de outras doenças, como bronquiolite.
D) mais de um episódio de bronquiolite e baixa resposta ao tratamento com corticoide inalatório.

QUESTÃO 05

Em relação ao diagnóstico e tratamento da Taquicardia Supraventricular (TSV) e Ventricular (TV) em pediatria, assinale a alternativa correta.

A) A manobra de Valsalva modificada é o método de primeira escolha em pacientes estáveis com TSV.
B) A TSV em crianças é rara e pode indicar uma cardiopatia subjacente grave.
C) Na presença de instabilidade clínica, tanto da TSV quanto da TV, o tratamento inicial é medicamentoso, com a administração de adenosina.
D) A adenosina deve ser administrada, inicialmente, como dose de ataque, seguida de dose de manutenção em infusão contínua.

QUESTÃO 06

Sobre as causas comuns de escroto agudo em pediatria, assinale a alternativa correta.

A) A epididimite é a causa mais urgente, devido à interrupção do suprimento sanguíneo para o testículo.
B) Durante avaliação ultrassonográfica, o fluxo sanguíneo está preservado na torção testicular.
C) A necrose do testículo é a complicação mais grave da torção do apêndice testicular.
D) A janela terapêutica é de 6 horas para a torção testicular.

QUESTÃO 07

Um RNPT nascido com 1.400 g iniciou alimentação enteral com fórmula infantil somente no quarto dia de vida, devido à instabilidade. Com 15 dias de vida, ele evoluiu com piora clínica e hemodinâmica, apneias, distensão abdominal e sangue nas fezes. A radiografia evidenciava pneumatose intestinal e distensão das alças intestinais. O diagnóstico mais provável desse paciente é

A) enterocolite necrosante.
B) obstrução intestinal.
C) megacólon congênito.
D) intolerância à lactose.

QUESTÃO 08

Em relação ao tratamento da tuberculose na infância, assinale a alternativa correta.

A) Nos pacientes menores de dez anos, o tratamento deve ser realizado com duas drogas: rifampicina e elambutol, por seis meses.
B) Nos casos de tuberculose meningoencefálica, deverá ser associado corticosteroide ao tratamento.
C) Na tuberculose osteparticular, é indicada a associação com imunoglobulina.
D) Não há indicação de tratamento quando há infecção pelo Mycobacterium tuberculosis sem doença ativa.

QUESTÃO 09

Sobre as manifestações mucocutâneas relacionadas à anafilaxia, pode-se afirmar que a(o)

A) síndrome de Stevens-Johnson-Lyell é a forma mais comum e branda do eritema multiforme.
B) angioedema se caracteriza por ser indolor, pruriginoso e ter aspecto eritematoso.
C) urticária aguda é a manifestação mais frequente, além de ser pruriginosa, podendo causar dor ou sensação de queimação.
D) eritema multiforme é a apresentação mais grave, com acometimento da pele e sintomas de toxemia e febre.

QUESTÃO 10

Em relação às medidas gerais de neuroproteção nos casos de traumatismos cranioencefálicos moderado e grave, assinale a alternativa correta.

A) Deve-se evitar soluções hipotônicas para aporte hídrico.
B) Deve-se manter a cabeça em posição neutra e decúbito elevado a 90°.
C) A hiperventilação agressiva está indicada em pacientes que necessitem de ventilação mecânica.
D) A hipertermia é tolerada até a temperatura de 39°C; acima desse valor, ela deve ser evitada.

QUESTÃO 11

Os ritmos chocáveis são aqueles em que o coração tem atividade elétrica caótica que pode ser corrigida por um choque. Em relação às condutas frente a esses ritmos de Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa correta.

A) O primeiro choque (desfibrilação) deve ser realizado na dose de 4 J/kg.
B) Quando indicado mais de um choque, eles devem ser realizados na dose de 8 J/kg.
C) A adrenalina endovenosa deve ser administrada logo após o primeiro choque.
D) Quando necessária, a amiodarona pode ser administrada após o terceiro choque.

QUESTÃO 12

Sobre a alimentação nos primeiros meses de vida, assinale a alternativa correta.

A) A composição do leite materno não muda de acordo com a idade gestacional do recém-nascido, mesmo sendo prematuro.
B) Recomendam-se o aleitamento materno exclusivo até os seis meses de vida e sua continuidade após a introdução da alimentação até o primeiro ano de vida.
C) Quando for necessária a substituição do leite materno, a primeira opção é utilizar o leite de vaca diluído; como segunda opção, deve-se fazer o uso de fórmulas infantis.
D) O uso de fórmulas infantis expõe o lactante ao risco de desencadeamento de alergia alimentar, uma vez que outras proteínas, que não a do leite materno, são consideradas alergênicas.

QUESTÃO 13

Um paciente adolescente está utilizando cigarro eletrônico, o que gera preocupação no pediatra quanto ao tabagismo e às suas consequências futuras. Em relação às orientações que devem ser dadas ao paciente, assinale a alternativa correta.

A) Os cigarros eletrônicos são mais seguros do que os cigarros convencionais, mas também fazem mal à saúde.
B) O aerossol produzido em um cigarro eletrônico é formado apenas por vapor de água, aromas e uma baixa quantidade de nicotina, mas seu uso constante pode causar dependência.
C) O uso desses dispositivos, além do potencial aditivo, causa impacto no sistema respiratório e está associado a efeitos adversos cardiovasculares e no cérebro em desenvolvimento.
D) A maioria dos cigarros eletrônicos não contém nicotina, mas possuem outras substâncias que podem causar dependência.

QUESTÃO 14

Em relação às condutas diante de um RN com diagnóstico de hérnia diafragmática, assinale a alternativa correta.

A) Deve-se realizar intervenção cirúrgica precoce, visto que a época da intervenção altera o grau de hipoplasia pulmonar.
B) Em casos de hipertensão pulmonar grave, o uso de óxido nítrico inalatório evidencia melhora na sobrevida do RN.
C) A hiperventilação com produção de alcalose respiratória é uma estratégia que melhora a sobrevida desses pacientes.
D) Ao nascimento, a ventilação com pressão positiva com máscara de 02 é contraindicada; caso seja necessária, o paciente deverá ser intubado na sala de parto.

QUESTÃO 15

Um RNT, ao nascimento, apresenta salivação excessiva, com episódios de tosse e cianose. Na passagem de sonda orogástrica, observou-se resistência, e a sonda não progrediu após ser introduzida por alguns centímetros. Com base no caso clínico, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Atresia de coanas.
B) Atresia de esôfago.
C) Obstrução intestinal.
D) Anomalia Body Stalke.

QUESTÃO 16

Sobre a Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV), assinale a alternativa correta.

A) As reações não IgE mediadas geralmente surgem horas ou dias após a exposição ao antígeno; já as reações IgE-mediadas aparecem em minutos ou em até 2 horas após a ingestão.
B) As reações IgE mediadas envolvem, principalmente, a ação das células T (linfócitos).
C) Urticária, angioedema e anafilaxia são sintomas comuns nas reações não IgE mediadas.
D) Entre os componentes proteicos, a albumina sérica bovina é a mais descrita como desencadeadora de alergia.

QUESTÃO 17

Um RN de 12 dias, em ventilação nao invasiva apresentou quadro clinico de sepse e recebeu prescrição para tratamento com ceftazidima e vancomicina. O resultado da hemocultura ficou disponível no 3° dia de tratamento e apresentou crescimento de Staphylococcus aureus sensivel à oxacilina. Qual é a conduta mais adequada em relação aos antibióticos?

A) Manter os antibióticos que estão sendo administrados.
B) Manter a vancomicina caso o paciente apresente melhora; caso haja piora clínica, trocar por oxacilina.
C) Trocar a vancomicina por oxacilina.
D) Manter os antibióticos em uso e associar a oxacilina.

QUESTÃO 18

Um RN a termo, sexo masculino, nascido de parto normal, apresenta, ao exame inicial, lesões vesicopustulosas em região perineal e no tórax. Com 12 horas de vida, o RN encontra-se hígido, com boa sucção e duas vesicopústulas na região glútea; as outras haviam sido rompidas. Com base nessas observações, foi realizado o diagnóstico de melanose pustulosa transitória neonatal. Considerando-se as informações apresentadas, qual é a conduta a ser seguida nesse caso?

A) Avaliar com hemograma e PCR e iniciar antibiótico.
B) Iniciar aciclovir endovenoso.
C) Prescrever miconazol tópico para as lesões.
D) Acompanhar, pois, as lesões desaparecem sozinhas e não requerem intervenção.

QUESTÃO 19

Em relação às medidas a serem seguidas no manejo da Hipertensão Pulmonar Persistente do RN (HPPRN) é correto afirmar que

A) se deve evitar o uso de surfactante pulmonar mesmo em associação com a doença da membrana hialina.
B) o tratamento de escolha é a Oxigenação por Membrana Extracorpórea (ECMO) em RN a termo.
C) a sildenafila, quando indicada, deve ser administrada por via endovenosa por, no máximo, cinco dias.
D) o óxido nítrico inalatório é utilizado em recém-nascidos com idade gestacional maior ou igual a 34 semanas.

QUESTÃO 20

Um RN a termo é internado com sinais de sepse. Após exames, obteve-se o diagnóstico de onfalite com fasciíte necrotizante. Sobre o tratamento, assinale a alternativa correta.

A) A cirurgia deve ser feita o mais rápido possível, para remover todo o tecido morto e infectado.
B) Deve-se realizar higiene do coto umbilical com clorexidina não alcóolica e iniciar antibioticoterapia.
C) Medidas como curativo a vácuo ou oxigenoterapia hiperbárica são contraindicadas.
D) Devido aos principais causadores serem os bacilos gram-negativos, deve-se, ingalmente, prescrever antibióticos para cobertura desse grupo de bactérias.

QUESTÃO 21

Um paciente de 4 anos chega ao hospital em crise epilética febril com mais de 5 minutos de duração. Esse paciente deverá ser medicado, para que a crise seja interrompida. Com base nessas informações, a medicação de ação ultracurta e de primeira escolha é a(o)

A) carbamazepina.
B) fenitoina.
C) fenobarbital.
D) diazepam.

QUESTÃO 22

Um paciente com diagnóstico de desnutrição aguda grave, durante o tratamento, evoluiu para síndrome de realimentação. Os principais distúrbios metabólicos que podem ser identificados nessa síndrome são

A) hipofosfatemia, hipercalemia e hipermagnesemia
B) hipofosfatemia, hipocalemia, hipomagnesemia e deficiência de tiamina.
C) deficiência de cobalamina, hiperfosfatemia e hipermagnesemia.
D) hipocalemia, hiponatremia, hipermagnesemia e deficiência de cobalamina.

QUESTÃO 23

Em relação aos medicamentos utilizados na sequência rápida de intubação, é correto afirmar que a

A) lidocaína é um anestésico dissociativo que pode causar alucinações.
B) cetamina é indicada para casos com risco de hipertensão intracraniana.
C) atropina é contraindicada para crianças menores de 1 ano.
D) atropina é usada para evitar bradicardia.

QUESTÃO 24

A doença celiaca deve ser investigada quando uma criança apresenta falência nutricional de causa orgânica. Sobre a doença celíaca, assinale a afirmativa correta.

A) A dosagem de Imunoglobulina A total é considerada o padrão-ouro para a confirmação diagnóstica.
B) A biópsia pode demonstrar atrofia vilosa e aumento dos linfócitos intraepiteliais.
C) O diagnóstico deve ser sempre confirmado por endoscopia digestiva alta, independentemente do valor do anticorpo antitransglutaminase IgA.
D) O tratamento pode ser realizado com a reposição de enzimas que degradam o glúten no intestino.

QUESTÃO 25

Ao avaliar a carteira de vacinação de uma criança de 8 anos, observa-se que ela não recebeu a vacina contra febre amarela. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a ser seguida nesse caso.

A) Administrar uma dose agora e, após 30 dias, a outra.
B) Administrar uma dose agora e, após 60 dias, a outra.
C) Iniciar a vacinação nessa idade não é recomendada.
D) Administrar a vacina em uma única dose.

QUESTÃO 26

Em uma consulta médica, a mãe de um paciente queixa-se de que seu filho ainda não fala. Considerando a possibilidade de atraso na linguagem, assinale a alternativa correta.

A) É mais comum em meninos; existem fatores de risco para o atraso, como prematuridade e baixo peso ao nascer.
B) A partir dos 4 meses, esperam-se sílabas simples balbuciadas, como ""mama"" ou ""dada"".
C) Com 1 ano, a criança já precisa formar frases simples (com duas palavras).
D) Com 5 meses, a criança já entende ordens simples.

QUESTÃO 27

No choque hemorrágico, ocorrem mecanismos fisiológicos compensatórios para a hemorragia aguda. Sobre esse assunto, é correto afirmar que

A) a primeira ação para manter o débito cardíaco é o aumento da frequência cardíaca.
B) o sistema nervoso parassimpático é estimulado, provocando vasodilatação e aumento da contratilidade ventricular.
C) a diminuição de oxigênio para os tecidos leva ao acúmulo de corpos cetônicos.
D) há redistribuição do fluxo sanguíneo para manter a perfusão do coração e dos rins.

QUESTÃO 28

A sepse neonatal é uma síndrome clínica grave, classicamente dividida em precoce e tardia. Sobre os fatores de risco para sepse neonatal tardia, assinale a alternativa correta.

A) Achade de colonização materna por Streptococcus agalactiae e uso de dispositivos invasivos.
B) Uso de antibioticoterapia de amplo espectro e história de bolsa rota materna por 18 horas ou mais.
C) Presença de cateteres venosos centrais e uso de corticoides e bloqueadores do receptor H2.
D) Infecção urinária materna e uso de nutrição parenteral.

QUESTÃO 29

Considerando que a puberdade é uma fase de grande transformação física, hormonal e psicológica, assinale a alternativa correta.

A) Em meninas, o início da puberdade é definido clinicamente como o aparecimento de pelos pubianos.
B) O primeiro sinal puberal em meninos é o aumento do volume testicular.
C) Em ambos os sexos, o aparecimento dos pelos pubianos sempre ocorre antes do início clínico da puberdade.
D) Maturação sexual precoce é o desenvolvimento de características sexuais secundárias antes dos 10 anos em meninas.

QUESTÃO 30

A ginecomastia verdadeira pode ocorrer em meninos no periodo pubertário. Em relação ao tratamento dessa condição, assinale a alternativa correta.

A) Deve-se orientar a perda de peso por meio de dieta e exercícios, por se tratar apenas de um aumento do tecido adiposo.
B) Se for unilateral, o tratamento deve ser cirúrgico; caso seja bilateral, deve-se prescrever isotretinoína.
C) A cirurgia (mamoplastia de redução) é sempre considerada a primeira opção de tratamento.
D) Deve-se orientar o adolescente e a família de que é um quadro benigno, comum e que tende a regredir espontaneamente em 1 a 3 anos.

QUESTÃO 31

A triagem neonatal (teste do pezinho) é uma ferramenta muito importante para o diagnóstico de algumas patologias, como a galactosemia, que é uma das doenças investigadas. Após a confirmação desse diagnóstico, qual é o tratamento indicado?

A) A base do tratamento é a eliminação imediata e completa de alimentos que contenham galactose e lactose
B) O aleitamento materno pode ser mantido, mas o uso de fórmulas infantis deve ser excluído.
C) O tratamento com a reposição da enzima galactoquinase deve ser iniciado.
D) O aleitamento materno deve ser mantido; caso não seja possível deve-se prescrever fórmula infantil parcialmente hidrolisada.

QUESTÃO 32

Durante uma consulta, uma mãe refere que seu bebê faz força intensa e prolongada para evacuar. O rosto do bebê fica vermelho e, geralmente, ele apresenta choro intenso, que cessa com a eliminação das fezes, que têm aspecto normal (moles). O pediatra relata que esse é um distúrbio funcional comum e benigno do trato gastrointestinal do bebê, causado pela imaturidade neuromuscular, pois ele ainda está aprendendo a coordenar o ato de evacuar. De acordo com o caso e a conduta apresentados, qual é o diagnóstico?

A) Gastrosquise.
B) Cólica do lactente.
C) Refluxo gastroesofágico fisiológico.
D) Disquesia.

QUESTÃO 33

Um RN a termo nasceu com má vitalidade, sendo realizado clampeamento imediato do cordão pelo obstetra. O pediatra em sala de parto realizou os passos iniciais e reavaliou o paciente. A ausculta da frequência cardíaca com o estetoscópio indicou 50 bpm; o RN estava em apneia. Com base nessas informações, qual deve ser a conduta do pediatra nesse momento?

A) Iniciar ventilação com pressão positiva e compressões torácicas com relação de 15 Compressões para 2 ventilações.
B) Iniciar ventilação com pressão positiva compressões torácicas com relação de 3 compressões para 1 ventilação.
C) Iniciar imediatamente a ventilação com pressão positiva com balão e máscara facial ou ventilador manual em T, em ar ambiente.
D) Realizar intubação orotraqueal e iniciar ventilação com pressão positiva.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta a abordagem inicial de um paciente diagnosticado com síndrome nefrótica idiopática.

A) Aciclovir endovenoso per 14 dias.
B) Uso diário de prednisona via oral.
C) Furosemida endovenosa em infusão contínua.
D) Imunoglobulina humana por via intramuscular.

QUESTÃO 35

Um paciente de um ano apresenta quadro de diarreia aquosa, sem sangue, associado a episódios de vômitos esparsos; a mãe nega febre e alteração do estado geral. Ao exame físico, ele apresenta sinais de desidratação moderada. Em relação à conduta a ser seguida, assinale a alternativa correta.

A) Se o paciente estiver em aleitamento materno, este deve ser suspenso durante todo o período de diarreia, até a recuperação da mucosa intestinal.
B) A suplementação com zinco não é necessária, pois é indicada apenas para menores de seis meses.
C) Os antibióticos são indicados em casos de diarreia com sangue (disenteria) e (ou) comprometimento do estado geral.
D) Racecadotrila é indicada apenas para pacientes menores de três meses.

QUESTÃO 36

Um paciente de 35 dias de vida apresenta vômitos não biliosos após alimentação, perda de peso e sinais de desidratação. Foi aventada a hipótese de estenose hipertrófica do piloro. Sobre o exame utilizado para confirmar o diagnóstico e o tratamento curativo, assinale a alternativa correta.

A) O diagnóstico é confirmado por meio de tomografia de abdome; o tratamento é medicamentoso, com uso de pró-cinéticos.
B) O diagnóstico é feito principalmente pela ultrassonografia abdominal; o tratamento é cirúrgico, após estabilização hidroeletrolítica.
C) O diagnóstico é clínico, sem necessidade de exames complementares. Inicialmente, o tratamento é com pró-cinéticos; caso não haja resposta clínica, cirurgia.
D) O diagnóstico é clínico, sem necessidade de exames complementares; o tratamento é observacional, com uso de pró-cinéticos.

QUESTÃO 37

Durante consulta, um lactente apresenta algumas alterações ao exame físico que fizeram o pediatra suspeitar de Displasia do Desenvolvimento do Quadril (DDQ). Em relação a essa condição, assinale a alternativa correta.

A) Devido a ocorrer por mau posicionamento intrauterino, basta orientar os pais que a alteração é temporária e se resolverá em poucas semanas.
B) É mais frequente no sexo masculino e sempre bilateral.
C) O diagnóstico tem como padrão-ouro a tomografia de quadril.
D) É definida como uma condição em que a cabeça femoral mantém uma relação anormal com o acetábulo.

QUESTÃO 38

Paciente de 5 anos estava em tratamento ambulatorial para pneumonia comunitária há cerca de 3 dias quando evoluiu com sinais de piora clínica: estava em uso de amoxicilina. Foi levado para atendimento médico e, após consulta, foi solicitado internamento do paciente. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.

A) O paciente apresenta critérios de internamento, e sua indicação está correta.
B) O paciente deveria ser liberado para continuar o acompanhamento ambulatorial após troca do antibiótico.
C) Após internamento, suspender a amoxicilina e iniciar azitromicina endovenosa.
D) A melhor opção terapêutica no momento seria associar clavulanato à amoxicilina.

QUESTÃO 39

RN é trazido para primeira consulta de puericultura com 10 dias de vida. Durante exame, é observado que o RN está praticamente com o mesmo peso de nascimento; ele está em aleitamento materno exclusivo. Em relação a esse achado, assinale a alternativa correta.

A) É necessário complementar o aleitamento materno, pois não houve ganho ponderal.
B) Tranquilizar os pais, orientando que, devido à perda de peso fisiológica, esse achado é normal.
C) Explicar que o RN deveria ter ganhado peso, mas ainda não preocupante, devendo pesá-lo novamente em uma semana.
D) Suspender o aleitamento materno e iniciar fórmula infantil própria para a idade.

QUESTÃO 40

O tratamento da conjuntivite neonatal por clamídia pode ser feito com

A) colírios e pomadas oftálmicas, apenas.
B) nitrato de prata a 1% e pomada tópica de eritromicina 0,5%.
C) azitromicina ou eritromicina via oral.
D) colírio de tobramicina associado à pomada tópica de eritromicina.

QUESTÃO 41

Um recém-nascido de 15 dias de vida é diagnosticado com sífilis congênita. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

A) A sífilis congênita precoce aparece até o segundo mês de vida.
B) Nas crianças com sífilis congênita, a maioria dos recém-nascidos vivos são assintomáticos ao nascimento.
C) O tratamento da sífilis congênita é feito com penicilina amoxicilina.
D) Se houver neurossífilis, o tratamento é realizado com penicilina benzatina dose única.

QUESTÃO 42

O pneumotórax hipertensivo é uma emergência médica que leva rapidamente ao choque obstrutivo e, se não for tratado imediatamente, à parada cardíaca. Em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

A) Realizar a intubação para permitir o aumento da pressão torácica até que a drenagem torácica seja efetuada
B) Tratar o choque, inicialmente, com fluidos (20 mL/kg); após estabilização, solicitar avaliação da cirurgia torácica.
C) Realizar a toracocentese de alívio (descompressão com agulha) com o objetivo de aliviar imediatamente a pressão.
D) Solicitar rapidamente a avaliação da cirurgia para realização de drenagem torácica

QUESTÃO 43

Em relação à primeira hora de vida do recém-nascido (Hora de Ouro), assinale a alternativa correta.

A) Recém-nascidos, de parto vaginal podem ser colocados imediatamente em contato pele a pele, mas os de cesáreo devem aguardar o final da cirurgia para ir ao colo materno.
B) Se o bebê prematuro tiver menos de 28 semanas, ele deve ser levado à mesa de reanimação para estabilização.
C) Para a mãe, o contato pele a pele se associa a redução dos sintomas de depressão no período pós-parto, porém aumenta o risco de hemorragia nesse intervalo.
D) Bebês que são colocados no contato pele a pele têm maior incidência de hipoglicemia neonatal e risco de hipotermia.

QUESTÃO 44

Sobre a amamentação e as situações de dificuldade, é correto afirmar que

A) o ingurgitamento mamário com aréola túrgida pode ocasionar pega inadequada e traumas mamilares.
B) o abscesso mamário é uma doença muito comum; após o diagnóstico e durante o tratamento, a amamentação deve ser suspensa.
C) o diagnóstico de candidíase mamária é realizado por meio de cultura do leite materno, para posteriormente ser iniciado o tratamento.
D) um acessório muito útil para o tratamento e prevenção dos traumatismos mamilares é utilizar intermediário de silicone.

QUESTÃO 45

Em relação à vacinação em situações especiais, assinale a alternativa correta.

A) Em Transplantados de Células-Tronco Hematopoiéticas (TCTH), as vacinas vivas atenuadas podem ser administradas 6 meses após o transplante.
B) Recém-nascido cuja mãe fez tratamento com rituximabe durante toda a gestação não deve receber vacina BCG ao nascimento.
C) As vacinas contra a covid-19 não são recomendadas para imunodeprimidos.
D) Crianças com Síndrome de DiGeorge apresentam comprometimento grave de imunidade e não devem receber vacinas meningocócicas conjugadas.

QUESTÃO 46

O Triângulo de Avaliação Pediátrica (TAP) é uma ferramenta fundamental de avaliação rápida, largamente aceita na medicina de emergência pediátrica. Quais são os três componentes avaliados no TAP?

A) Aparência, respiração e cor.
B) Frequência cardíaca, cor e ausculta pulmonar.
C) Aparência, frequência cardíaca e respiração.
D) Pulso central, perfusão tecidual e frequência cardíaca.

QUESTÃO 47

Pacientes com bradicardia podem necessitar de terapia medicamentosa. Em relação a essa terapêutica, assinale a alternativa correta.

A) A dose de adrenalina é de 0,01 mg/kg, podendo ser repetida somente a cada 2 minutos.
B) A dose de adrenalina é de 0,1 mg/kg, podendo ser repetida a cada 4 minutos.
C) Se for utilizada atropina, a dose é de 0,2 mg/kg.
D) A dose mínima de atropina é de 0,1 mg/dose.

QUESTÃO 48

Sobre a abordagem da parada cardiorrespiratória em bebês e crianças, assinale a alternativa correta.

A) A velocidade das compressões cardiacas são de 120 a 140/minuto.
B) Deve-se trocar o socorrista compressor a cada 4 minutos, ou antes, se ele fadigar.
C) Na ausência de via aérea avançada, deve-se fazer relação de compressões para ventilações de 15:2 com dois socorristas.
D) O paciente estando intubado, deve-se realizar compressões torácicas continuamente e uma ventilação a cada 4 segundos em bebês e crianças.

QUESTÃO 49

Sobre a indicação de internação hospitalar do paciente queimado, assinale a alternativa correta.

A) Em casos de queimadura circunferencial de extremidades.
B) Somente para pacientes com mais de 15% da superficie corporal queimada.
C) Em casos de queimadura de terceiro grau, quando somente acometer mais que 10% da superfície corporal.
D) É indicada para todos os pacientes menores de 5 anos.

QUESTÃO 50

Lactente com 2 meses de vida foi levado à consulta na emergência. Mãe refere quadro de coriza e tosse há 4 dias. Há 24 horas, evoluiu com febre e cansaço para respirar; refere boa aceitação da dieta. Ao exame, apresenta sibilos bilaterais, tiragem subcostal e taquipneia. O painel viral veio positivo para o vírus sincicial respiratório (VSR). O diagnóstico mais provável e tratamento são.

A) bronquiolite viral aguda; tratamento de suporte.
B) asma aguda; corticosteroide inalatório e B2 adrenérgico.
C) bronquiolite viral aguda; corticosteroide inalatório e B2 adrenérgico.
D) pneumonia bacteriana não complicada; antibiótico endovenoso.

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