



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME)

EDITAL Nº 006/2025, de 11 de Março de 2025.

PROCESSO SELETIVO PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS MÉDICAS

# CADERNO DE QUESTÕES

## ► MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA ◀ PRÉ REQUISITO: PEDIATRIA

**DATA DA PROVA: 23/03/2025**

**DURAÇÃO TOTAL: 03 HORAS (08:30 às 11:30)**

### ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
  - ✓ Este caderno de questões;
  - ✓ Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 20 (vinte) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora de início da prova.

**Boa prova!**  
**Comissão do Processo Seletivo da Residência Médica.**

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -

► **MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL (SAÚDE COLETIVA E MEDICINA GERAL DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)** ◀

01) A Medicina Centrada na Pessoa é um modelo de atendimento médico que considera o paciente como o principal responsável pelo seu cuidado. O Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP) valoriza as características do paciente, e não apenas a doença que ele tem. No primeiro componente do Método Clínico Centrado na Pessoa, valoriza-se a abordagem de aspectos resumidos no termo SIFE. Este acrônimo refere-se a:

- a) Sentimentos, ideias, funcionalidade e expectativas do paciente em relação à experiência da doença.
- b) Sofrimento, ilusão, felicidade e entrega; fases do processo de experiência da doença e cura.
- c) Sensibilização, intensidade, foco e transmissão de esperança; ações esperadas na condução de consultas com "más notícias".
- d) Surpresa, ilusão, felicidade e esperança; reações possíveis e esperadas no processo de adoecimento.

02) A **Atenção Primária à Saúde - APS** é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. No que diz respeito aos atributos da Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa CORRETA:

- a) Quando os profissionais, durante a consulta, pedem informações sobre a saúde de outros membros da família estão atuando segundo o atributo da centralidade na família.
- b) Orientação para a comunidade refere-se à educação em saúde baseada no saber popular.
- c) Competência cultural corresponde ao conhecimento e uso de protocolos e diretrizes destinados às doenças mais prevalentes na APS.
- d) Longitudinalidade é o acompanhamento específico de pessoas doentes que frequentam serviços especializados.

03) O médico de família e comunidade é um clínico que atende pacientes de todas as idades, promovendo a saúde e prevenindo doenças. O médico de família e comunidade comentou com a sua equipe que, nos últimos 15 anos, ele vem trabalhando com o crescimento e com as mudanças que ocorreram na vida da população adscrita à sua Unidade de Saúde da Família (USF). Referiu ainda que, ao andar pelo território da USF, é abordado por vários membros da comunidade que querem discutir com ele as suas condições de saúde. O atributo-chave da APS relacionado ao relato do médico de família e comunidade é:

- a) Longitudinalidade.
- b) Integralidade.
- c) Competência cultural.
- d) Coordenação.

04) Em reunião da Equipe de Saúde da Família, a agente comunitária de saúde apresenta caso de família composta por mulher de 25a, com 4 filhos, moradora do território há 6 anos, atualmente desempregada, com relato de uso de drogas ilícitas. Filho de 6 meses de idade não é trazido para consulta na unidade básica de saúde desde o primeiro mês de vida, apesar do agendamento proposto. A CONDUTA É:

- a) Agendar consulta da mãe e criança com o Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- b) Agendar consulta da mãe e criança com a Psicóloga.
- c) Transferir o seguimento da família para o Centro de Atenção Psicossocial.

d) Elaborar um Projeto Terapêutico Singular.

► PEDIATRIA ◀

05) Inúmeras e inquestionáveis são as vantagens, cientificamente comprovadas, do aleitamento materno. A Organização Mundial de Saúde recomenda a amamentação exclusiva ao seio materno até os seis meses de vida e complementada até os dois anos de idade, pelo menos. Em relação aos benefícios do aleitamento materno, assinale V para as alternativas verdadeiras ou F para as afirmativas falsas.

( ) aumenta o desenvolvimento cognitivo e imunológico, este último pela exposição contínua a antígenos do sistema imunológico materno;

( ) exerce efeito protetor para doenças crônicas na vida adulta, com redução dos índices de sobrepeso, obesidade, diabetes;

( ) favorece uma menor morbimortalidade infantil, com redução do número de internações hospitalares;

( ) apresenta efeito protetor para eczemas, asma e rinite alérgica, visto que crianças amamentadas exclusivamente ou parcialmente nos primeiros seis meses de vida apresentam níveis séricos de IgE mais baixos.

Assinale a alternativa que contém a **sequência correta**:

- a) V - V - F - V
- b) V - F - F - V
- c) F - V - V - V
- d) V - V - V - V

06) As cardiomiopatias são responsáveis por 20% a 30% de todos os casos de insuficiência cardíaca na infância, podendo ser de origem primária ou secundária. As cardiomiopatias primárias geralmente são de causa genética ou por erro inato do metabolismo. Já as secundárias podem ter origem infecciosa, inflamatória, hematológica, tóxica, entre outras. São causas conhecidas de cardiomiopatias secundárias:

- a) HIV, doença de Chagas, febre reumática, sepse.
- b) Doença de Kawasaki.
- c) Anemia falciforme.
- d) Todas as alternativas acima estão corretas.

07) A escabiose é uma doença parasitária que acomete a pele humana, causada pelo *Sarcoptes scabiei*, variante *hominis*. A doença tem alta prevalência em crianças menores de 2 anos de idade, mas pode afetar pessoas de qualquer faixa etária, acometendo 300 milhões de indivíduos por ano. Sobre a escabiose, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O contato direto com a pele de pessoa infestada, mesmo que por períodos curtos, inferiores a 20 minutos, é a principal forma de transmissão da escabiose. A transmissão pelo contato indireto por meio de fômites (vestuário, lençóis de cama, etc) é incomum, porque os ácaros sobrevivem poucos minutos fora da pele do hospedeiro.
- b) Após o período de incubação, o primeiro sintoma a se manifestar é o prurido, mais intenso à noite, podendo anteceder o surgimento aparente das lesões de pele.

- c) A apresentação clínica em recém-nascidos e lactentes difere das crianças maiores e adultos, podendo aparecer eritema, edema, crostas, pápulas, nódulos, túneis serpiginosos, acometendo palmas, plantas, axilas e até mesmo couro cabeludo.
- d) O paciente acometido e todos os seus contatos íntimos, independente de terem ou não lesões de pele, devem ser tratados simultaneamente. As opções terapêuticas incluem permetrina a 5%, ivermectina oral (0,2mg/kg em dose única) e creme ou loção de enxofre de 5-10%.

08) Doença endêmica em vários países de regiões tropicais e subtropicais, a dengue é uma virose urbana, causada pelos mosquitos do gênero *Aedes*, sendo o *Aedes aegypti*, o vetor artrópode primário. Os sintomas no homem surgem, em geral, 4 a 7 dias após a picada do mosquito, podendo o período de incubação se prolongar até 14 dias. Para que a transmissão ocorra, o mosquito deve picar o homem durante a fase virêmica, que dura em geral 5 a 7 dias, podendo iniciar 1 a 2 dias antes do início dos sintomas. Sobre a dengue, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A doença apresenta padrão sazonal, com predomínio absoluto dos casos nos meses mais quentes e úmidos, no Brasil, de Dezembro a Março.
- b) O mosquito fêmeo não transmite a doença, visto que se alimenta apenas da seiva de plantas. Os machos, transmissores, agem, predominantemente, durante o dia.
- c) A fase virêmica ocorre também em indivíduos assintomáticos, 1 a 2 dias antes do início dos sintomas em infectados.
- d) Em crianças, as formas graves geralmente surgem tardiamente, após o 7º dia da doença, acompanhadas ou não da defervescência da febre.

09) Dentre os distúrbios nutricionais, a deficiência de vitamina D é um dos mais prevalentes em todo o mundo, mesmo em regiões onde há adequada exposição solar. A vitamina D é, conceitualmente, um pré-hormônio (secosteroide), que desempenha papel fundamental na homeostasia do cálcio e do fósforo e no metabolismo ósseo, estando na regulação de mais de 1000 genes, o que demonstra seu importante papel fisiológico. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O tratamento indicado para todos os pacientes com deficiência de vitamina D, sintomáticos ou não, consiste na reposição de colecalciferol (vitamina D3).
- b) Aproximadamente 10% da vitamina D é proveniente da síntese cutânea após exposição solar sem proteção, e cerca de 90% é obtida de fontes alimentares, por isso não se recomenda mais banho de sol em recém-nascidos.
- c) A fototerapia prescrita para alguns recém-nascidos com icterícia neonatal não influencia os níveis séricos de vitamina D, porque suas lâmpadas não emitem raios UVB.
- d) A hipovitaminose D pode evoluir para raquitismo, ocorrendo alterações dentárias, atraso na erupção dentária, rosário raquíptico, crânio tabes, deformidades de membros (geno varo, geno valgo), além de manifestações como irritabilidade e sudorese.

10) Diante de uma criança com cariótipo 46, XY que apresenta micropênis, as dosagens séricas dos hormônios LH, FSH, Testosterona e di-hidrotestosterona podem ajudar no diagnóstico. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta da correspondência entre achados laboratoriais e diagnóstico:

- (1) LH, FSH, Testosterona e di-hidrotestosterona BAIXOS
- (2) Valores basais de LH e FSH ELEVADOS
- (3) LH, FSH, Testosterona e di-hidrotestosterona NORMAIS
- ( ) Micropênis isolado;

( ) Hipogonadismo hipogonadotrófico

( ) Hipogonadismo hipergonadotrófico

a) 3 - 1 - 2

b) 1 - 2 - 3

c) 1 - 3 - 2

d) 3 - 2 - 1

11) Um recém-nascido de sexo masculino, pesando 3.135g, com idade gestacional de 39 semanas, no escore-z 0,2606 do gráfico Intergrowth-21st, é classificado como:

a) RN termo, pequeno para a idade gestacional.

b) RN termo, adequado para a idade gestacional.

c) RN pretermo, grande para a idade gestacional.

d) RN termo, baixo peso.

12) O refluxo gastroesofágico consiste na passagem (retorno) do conteúdo gástrico para o esôfago, com ou sem regurgitação e/ou vômito. Pode ser considerado um evento fisiológico em lactentes, entretanto, quando causa sintomas ou complicações que alteram a qualidade de vida do bebê, podemos estar diante da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE). Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Lactentes com sintomas leves e nenhum sinal de alerta são considerados “vomitadores felizes” e não necessitam tratamento medicamentoso.

b) Em crianças maiores e adolescentes, os sintomas são mais claros e específicos, mas a esofagite de refluxo não requer tratamento farmacológico.

c) Pacientes pediátricos não estão sujeitos a DRGE crônica, não havendo, portanto, riscos de desenvolver, no futuro, sequelas graves como esôfago de Barret ou adenocarcinoma.

d) Manifestações clínicas extra-esofágicas como rouquidão, tosse, estridor, BRUE não acometem pacientes pediátricos.

13) Sobre a coqueluche, assinale V para as alternativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) também chamada de “tosse comprida”, causada pelo bacilo gram-negativo, aeróbio, *Bordetella pertussis*, é uma doença de via aérea altamente contagiosa, cuja transmissão ocorre por meio de gotículas de secreção da orofaringe, eliminadas durante a fala, tosse e espirro da pessoa doente;

( ) apesar de ser prevenível por vacinação, tem altos índices de hospitalização; complicações e mortes entre os lactentes, especialmente os menores de 2 meses de idade

( ) o tratamento recomendado pelo Ministério da Saúde é realizado com antibióticos da classe dos macrolídeos, sendo a Azitromicina a droga de primeira escolha;

( ) o esquema de vacinação inclui 3 doses da vacina pentavalente (DTP – Hep B – Hib), aplicadas aos 2, 4 e 6 meses de idade, além de duas doses de reforço com a vacina DTP, aos 15 meses e aos 4 anos de idade.

Assinale a alternativa que contém a **sequência correta**:

a) F – V – F – V

b) F – F – F – V

c) V – V – V – V

d) V – V – F – V

14) Lactente de 4 meses de idade, chega ao posto de vacinação para atualizar seu cartão, conforme o calendário da Sociedade Brasileira de Pediatria. Estando com as vacinas anteriores em dia, esse bebê receberá:

- a) Hepatite B, rotavírus, DTP, Hib, VIP, pneumocócica conjugada.
- b) BCG, hepatite B, DTP, VOP, meningocócica conjugada C e ACWY.
- c) Hepatite B, rotavírus, Hib, VIP, meningocócica B recombinante.
- d) Hepatite B, DTP, Hib, VOP, pneumocócica conjugada.

15) Sobre a infecção do trato urinário (ITU) em pediatria, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A urocultura ainda é o padrão ouro para o diagnóstico, mas necessita de 24-48h para seu resultado final estar disponível.
- b) A coleta urinária deve ser realizada, preferencialmente, por saco coletor, ficando o cateterismo vesical e a punção supra-púbica reservados para crianças sem controle esfíncteriano.
- c) A coleta por saco coletor só tem utilidade para descartar diagnóstico, quando a cultura é negativa, podendo ser utilizada como triagem para casos leves e não complicados.
- d) A escolha empírica do antimicrobiano para o início do tratamento deve priorizar a cobertura para *Escherichia coli*, caso não haja coloração gram disponível.

16) Sobre a pneumonia adquirida na comunidade (PAC), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O pneumococo, *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes* são os principais patógenos envolvidos na pneumonia necrosante.
- b) O derrame pleural parapneumônico é a manifestação mais comum da PAC complicada e muitas vezes terá indicação de drenagem por sua extensão ou quadro clínico da criança.
- c) O empiema pleural, coleção de líquido purulento no espaço pleural, pode ocorrer em virtude da progressão do derrame pleural parapneumônico.
- d) A radiografia de tórax é o melhor método para diferenciar derrame pleural e empiema, sendo útil inclusive para o diagnóstico da pneumonia necrosante.

17) São componentes das variáveis do Escore de Sepse de Phoenix (*Phoenix Sepsis Score – PSS*) em crianças:

- a) PaO<sub>2</sub>:FiO<sub>2</sub> ou SpO<sub>2</sub>:FiO<sub>2</sub>, lactato, uso de droga vasoativa, pressão arterial, estado de coagulação, escala de coma de Glasgow e avaliação das pupilas.
- b) Lactato, uso de droga vasoativa, pressão arterial, hemoglobina, escala de coma de Glasgow, apenas.
- c) PaO<sub>2</sub>:FiO<sub>2</sub> ou SpO<sub>2</sub>:FiO<sub>2</sub>, lactato, uso de droga vasoativa, pressão arterial, estado de coagulação, apenas.
- d) Temperatura axilar, hemoglobina, estado de coagulação e pressão arterial, apenas.

18) Sobre o Transtorno do Espectro Autista (TEA), analise as proposições abaixo:

I – O TEA é causado pela interação de fatores genéticos e ambientais. Apesar de estar presente desde o nascimento, os primeiros sintomas do TEA são comumente identificados entre 12 e 24 meses de idade;

II - O espectro autista abrange diferentes distúrbios do neurodesenvolvimento, que cursam com deficiência na comunicação social, associadas a padrões de comportamento restritivos e repetitivos, em diferentes graus de intensidade;

III - O *Modified Checklist for Autism in Toddlers* M-CHAT-R/F é um questionário composto por 20 questões do tipo sim/não, que indicam a presença de comportamentos conhecidos como sinais de alerta para o TEA e está disponível na Caderneta de Saúde da Criança, para ser aplicada como instrumento de triagem por profissionais de saúde;

IV - O diagnóstico do TEA é majoritariamente clínico, baseado em sistemas classificatórios como o DSM-5 (Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais), sendo observados na anamnese e exame físico os aspectos de comunicação/ interação sociais, comportamentais, aspectos dismórficos ou concomitância de lesões de pele e alterações gastrintestinais.

V - Todas as pessoas com TEA vão necessitar de algum nível de suporte, de modo que a classificação em “leve, moderado e grave” não são mais utilizados.

Escolha a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa V está errada.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

19) O jejum é reconhecido como tratamento para diversas condições há muitos anos, sendo associado a diminuição da gravidade de convulsões no século XX, com melhora cognitiva dos pacientes. Assim como ocorre durante o jejum, a ingestão de uma dieta pobre em gordura e em carboidratos favorece a manutenção da produção de acetona e ácido-butírico.

A modalidade de dieta cetogênica mais utilizada para o tratamento da epilepsia refratária, que promove maiores níveis de cetose e é mais eficaz em menores de 2 anos é a dieta cetogênica clássica, que propõe a utilização de 1g/kg/dia de proteína, 10-15g/dia de carboidrato, com proporção de gorduras que respeite a razão 4:1.

São contraindicações ao uso da dieta cetogênica, as condições abaixo **EXCETO**:

- a) Instabilidade metabólica ou hemodinâmica grave;
- b) Pancreatite aguda;
- c) insuficiência hepática;
- d) alergia a proteína do leite de vaca.

20) O diagnóstico da recorrência de febre reumática em paciente sem doença cardíaca reumática, baseia-se na presença de dois critérios maiores OU um maior e dois menores OU 3 menores, associada à evidência de infecção estreptocócica prévia. São exemplos de critérios **MAIORES** de Jones modificados:

- a) Cardite, poliartrite, coreia, nódulos subcutâneos e eritema marginado.
- b) Febre, artralgia, provas de atividade inflamatória e aumento do espaço PR no ECG.
- c) Monoartrite, febre, coreia e cardite.
- d) Monoartralgia, coreia, cardite e provas de atividade inflamatória.