



**EXÉRCITO BRASILEIRO**  
**ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO**

CONCURSO DE ADMISSÃO/2025  
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2026

**007. PROVA OBJETIVA**

**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS**

**ESPECIALIDADE: NEONATOLOGIA**

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL/SAÚDE COLETIVA

01. Eliza comparece a uma consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde (UBS). Do ponto de vista clínico, no seu sétimo mês de gestação, a usuária está bem, mas chora ao relatar que seu marido, que trabalha em uma serralheria, sofrera um acidente de trabalho que resultou em lesão grave em sua mão direita. Foi atendido por um convênio privado de saúde, mas está sem tratamento. Não consegue trabalhar pela dor e limitação funcional. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Eliza deve ser orientada a aconselhar o marido a retornar ao trabalho o mais rápido possível para que não corra o risco de ser demitido pela empresa.
  - (B) Como a consulta na UBS foi de pré-natal e a conclusão foi de que está tudo bem com a mãe e o bebê, as atribuições da equipe se encerram, pois a questão que afeta o marido da usuária é de caráter trabalhista.
  - (C) A equipe de saúde deve solicitar à Eliza que oriente o marido a procurar a UBS, para que se verifique sua situação, haja encaminhamento clínico e para que se desencadeiem ações de vigilância por parte do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (D) A usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) é Eliza e não seu marido, que está sob cuidados de um serviço de saúde conveniado, e a equipe de saúde da UBS deve se abster de intervir no caso.
  - (E) A equipe de saúde deve informar Eliza de que seu marido deve procurar a auditoria fiscal do trabalho que, como única instância de fiscalização em ambientes de trabalho, tomará providências para prevenir novos casos.
02. Vitor, de 28 anos, atua como motorista de uma empresa de transporte por aplicativo. Enquanto realizava uma corrida, sofreu um acidente de trânsito que lhe resultou em traumatismo craniano. Ambos foram socorridos por um serviço de urgência e emergência, sendo que o passageiro sofreu apenas escoriações leves. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O serviço de saúde deve notificar o acidente como decorrente do trabalho no prazo de 24 horas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
  - (B) O serviço deve aguardar Vitor estar em condições de informar se ele tem vínculo formal com a empresa e, apenas neste caso, deve realizar a notificação no SINAN.
  - (C) O acidente de Vitor deve ser considerado decorrente do trabalho para, efeito de notificação no SINAN, apenas se ele for microempreendedor individual.
  - (D) Apenas se a lesão que Vitor sofreu for considerada grave pela equipe médica, seu caso deve ser notificado no SINAN como acidente de trabalho.
  - (E) O acidente de trânsito deixou de ser considerado acidente de trabalho e, portanto, não há necessidade de notificação no SINAN.
03. O direito constitucional de proteção à maternidade e à infância tem concretude no SUS por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança. Essa Política se estrutura em 7 eixos estratégicos e um deles é o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável. Assinale a alternativa correta sobre esse eixo estratégico.
- (A) É previsto que mãe e bebê sejam acolhidos, pela equipe da Atenção Básica, entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido, para atendimento a ambos, com a presença do pai sempre que possível, com observação da mamada e orientação em relação à amamentação e aos cuidados com a mulher e com a criança.
  - (B) Os bancos de leite humano têm cumprido papel fundamental para a promoção, a proteção e o apoio à amamentação e são alimentados principalmente pela doação de leite de mulheres que perderam seus filhos.
  - (C) O contato pele a pele, no Método Canguru, destinado a promover a atenção humanizada ao recém-nascido com imunodeficiência, começa com o toque evoluindo até a posição canguru, permitindo uma maior participação dos pais e da família nos cuidados com o recém-nascido, o que aumenta a sua adesão ao leite materno.
  - (D) No Brasil, para estimular o aleitamento materno, existe possibilidade de ampliação da licença-maternidade por 12 meses, sem diminuição do salário, e por 24 meses, com desconto de 20% do salário.
  - (E) Todas as empresas devem criar salas de apoio à amamentação em seus espaços para manutenção da amamentação entre mulheres que retornam ao trabalho após a licença-maternidade.

- 04.** A revelação diagnóstica é um momento de especial importância no cuidado de crianças e adolescentes vivendo com HIV e requer o envolvimento de todos, cuidadores e profissionais, que participam de seu cuidado. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) Sabe-se que quanto menos as crianças e adolescentes que convivem com HIV sabem de sua condição, a adesão ao tratamento medicamentoso maior é.
  - (B) As explicações dadas à criança que convive com HIV devem ser feitas de forma que ela não compreenda bem, para que não se exponha à possibilidade de ser vítima de discriminação por parte de amigos.
  - (C) O nome HIV deve ser sempre evitado para crianças e adolescentes que convivem com o vírus até que sejam capazes de traçar estratégias para ocultar a sua condição.
  - (D) O processo de revelação diagnóstica deve ser iniciado o mais precocemente possível e guiado a partir das primeiras manifestações de curiosidade da criança e cada pergunta deve ser respondida de forma simples e objetiva.
  - (E) A comunicação diagnóstica deve ser feita sempre na presença dos pais no caso de crianças e adolescentes de até 18 anos de idade.
- 05.** Assinale a alternativa correta em relação ao aumento do antígeno prostático específico (PSA).
- (A) Deve-se continuar o monitoramento do PSA por 5 anos para ver a evolução.
  - (B) O PSA não é um indicador valorizado na saúde do homem.
  - (C) Trata-se de diagnóstico de câncer de próstata.
  - (D) Deve-se realizar prostatectomia preventiva.
  - (E) Deve-se continuar investigando para descartar câncer de próstata.
- 06.** A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), entre outras atribuições do SUS, pressupõe “capacitação para aplicação de protocolos, linhas guias e linhas de cuidado em saúde do trabalhador, com ênfase à identificação da relação saúde-trabalho, ao diagnóstico e manejo dos acidentes e das doenças relacionadas ao trabalho, incluindo a reabilitação, à vigilância de agravos, de ambientes e de processos de trabalho e à produção de análise da situação de saúde”. Assinale a alternativa que sintetize o significado desse enunciado.
- (A) Espera-se que cada município do país seja auto-suficiente para diagnosticar doenças relacionadas ao trabalho, sem depender de serviços de outros municípios.
  - (B) Espera-se que o SUS, em seus diferentes níveis de atenção, seja capaz de identificar os agravos relacionados ao trabalho e traçar linhas de cuidados, além de desenvolver ações de vigilância.
  - (C) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador, além de equipes de médicos do trabalho capacitados para realizarem o diagnóstico de doenças relacionadas ao trabalho.
  - (D) Espera-se que em todas as regiões de saúde haja ações e serviços de saúde do trabalhador e que essa seja uma condição para que sejam instituídos.
  - (E) Espera-se que em todos os níveis de atenção do SUS haja pessoas capazes de atuarem como inspetores em saúde do trabalhador com atribuição de exercerem a função de fiscalização de ambientes de trabalho.
- 07.** Sobre doenças infecciosas, assinale a alternativa correta.
- (A) Doenças diarreicas causadas por *Staphylococcus aureus* e *E. coli* enterotoxigênica têm o período de incubação de 3 a 7 dias.
  - (B) O botulismo por ferimentos é a forma mais frequente e é ocasionado pela contaminação de ferimentos com *C. botulinum*, que, em condições de anaerobiose, assume a forma vegetativa e produz toxina *in vivo*.
  - (C) As doenças diarreicas causadas por rotavírus costumam ter manifestações clínicas exuberantes com duração de 1 a 2 dias.
  - (D) A rubéola se dissemina principalmente por meio de contato com objetos contaminados com secreções nasofaríngeas, sangue e urina.
  - (E) A transmissão do vírus do sarampo ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar; daí a elevada contagiosidade da doença.

- 08.** Em uma quarta-feira, um serviço de urgência e emergência atende mais de 100 pessoas, a maioria crianças e adolescentes com queixas de náuseas, vômitos, tonturas, cefaleias, irritação de pele e até convulsões. Todas são de uma escola municipal localizada na zona rural, onde uma empresa fez pulverização aérea de agrotóxicos no mesmo dia. Dez dias depois, algumas crianças ainda apresentavam sintomas importantes. Essa situação gerou protestos de movimentos de trabalhadores da agricultura contra a empresa responsável. Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) O enunciado não dá elementos suficientes para uma conclusão, pois não informa quantas pessoas estavam na escola no momento da pulverização, para se calcular o coeficiente de incidência dos sintomas.
  - (B) A empresa responsável deve prestar atendimento e esclarecimento às pessoas atingidas e realizar estudos, sendo que a Prefeitura não tem atribuições específicas no caso.
  - (C) A Prefeitura tem obrigação de realizar uma investigação para apurar o acontecido, com o envolvimento, no mínimo, das áreas da Saúde, do Meio Ambiente e da Agricultura.
  - (D) O governo Estadual deve ser imediatamente acionado, pois a Prefeitura não tem competência legal para atuar nesse caso, sendo que eventos graves de saúde são de responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
  - (E) Entre outras providências, apenas os casos em que houver comprovação de intoxicação por agrotóxicos devem ser notificados no SINAN.
- 09.** Um estudo foi realizado por meio de entrevistas de duas dezenas de informantes, peregrinos, de uma cidade-santuário no Estado do Rio de Janeiro. São pessoas que tiveram ou esperavam curas de doenças que a medicina ocidental tradicional não havia dado ou não dava resposta satisfatória. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) A cidade-santuário citada deve ser um grande centro, pujante do ponto de vista econômico.
  - (B) Situações de extremo sofrimento, desespero frente à doença e/ou iminência de morte frequentemente motivam a busca pela religião dos milagres.
  - (C) Os devotos citados certamente são pessoas de extração socioeconômica popular, sem escolaridade.
  - (D) Como não há fundamentação científica, a crença das pessoas em milagres de cura deve ser ignorada pelos profissionais de saúde.
  - (E) Esse tipo de crença religiosa, sem fundamentação científica, não encontra acolhimento entre os que se autodenominam católicos.
- 10.** Uma doença infecciosa tem alto coeficiente de incidência e baixo coeficiente de prevalência. Trata-se de uma doença
- (A) grave e de alta letalidade.
  - (B) sem gravidade e com tendência à cronificação.
  - (C) de transmissão sexual e de alta letalidade.
  - (D) altamente transmissível e de curta duração.
  - (E) de média transmissibilidade e de longa duração.
- 11.** Com base nos conhecimentos sobre a crise climática e seus impactos na saúde, assinale a alternativa correta.
- (A) As mudanças climáticas que resultam em aquecimento global têm influência sobre a saúde, mas o organismo humano tem grande capacidade de adaptação e é capaz de amenizar de forma significativa esses efeitos, não sendo um problema de saúde coletiva neste momento.
  - (B) As mudanças climáticas e o aquecimento global têm efeito positivo sobre a saúde nos países do hemisfério norte, pois as pessoas sofrem menos com o rigor do inverno, e as mortes pelo frio sofrerão um declínio.
  - (C) A ocorrência do processo de mudanças climáticas, principalmente aquelas devidas ao aquecimento global induzido pela ação humana, foi pela primeira vez alertada na década de 1950 e tem influência sobre a saúde das pessoas.
  - (D) Todos os estudos mostram que o clima da Terra passou a sofrer mudanças há 30 anos e se devem exclusivamente à ação humana, tendo profundas repercussões sobre a saúde.
  - (E) Não há estudos que associem altas temperaturas e elevadas concentrações de poluentes atmosféricos com o aumento de hospitalizações.

- 12.** Uma trabalhadora doméstica, Elza, de 63 anos de idade, vive na residência de uma família, que mora em zona rural, desde os 12 anos de idade. Moram na casa um casal de meia idade e a mãe da dona da casa, de 88 anos de idade. Os filhos do casal viveram lá até a juventude e atualmente moram na cidade. Elza é analfabeta e cuida da casa, incluindo limpeza, refeições e roupas, além de cuidar da idosa, sem ajuda de outra pessoa. Sua jornada de trabalho começa por volta das 6h30 e vai até a hora de servir o jantar, quando, então, pode-se retirar para descansar. Não sai para nenhum lugar e nem tem carteira de trabalho assinada. Quando comete um erro, como deixar a comida queimar ou quebrar alguma louça, é proibida de comer à noite. Apresenta dor lombar desde os 50 anos de idade, mas nunca reclamou, até que um dia, ao arrastar um móvel pesado, fica com a “coluna travada”, sendo levada a um serviço de pronto atendimento do SUS. O médico que a atende fica estarecido com a situação de vida de Elza e sente que teria que fazer alguma coisa. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) O médico deve limitar-se a intervir no quadro clínico, sem invadir sua privacidade, receitando medicamento para aliviar a dor na região lombar, e encaminhá-la a uma UBS para que tenha acompanhamento de sua saúde.
  - (B) O médico deve considerar que Elza poderia estar em uma situação pior, sendo analfabeta, e que ter um teto para morar já é uma vantagem social.
  - (C) O médico nada tem a ver com a situação de vida de Elza, pois o motivo da procura de um serviço de saúde foi o quadro clínico agudo desencadeado por um esforço físico.
  - (D) Analisando a situação de Elza, pode-se suspeitar de uma condição análoga à escravidão, e o médico deve denunciar, pois pode-se considerar que ela sofre há décadas procedimentos degradantes, desumanos ou cruéis.
  - (E) Somente se Elza vivesse sob tortura física por parte dos patrões, o médico teria a obrigação de denunciar a situação, pois assim manda o Código de Ética Médica.
- 13.** Um senhor de 88 anos de idade apresenta quadro de câncer terminal e prefere passar seus últimos dias em casa, com sua filha e seus netos, com quem mora desde que ficou viúvo. É acompanhado por um médico há mais de 30 anos. Passa a maior parte do tempo dormindo e, em uma manhã, a cuidadora percebe que ele não está respirando. A família chama imediatamente o médico, que constata o óbito. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta de seu médico, segundo o Código de Ética Médica.
- (A) O médico deve atestar o óbito, pois o acompanha na doença terminal e sabe que o desfecho seria o óbito.
  - (B) Como o médico não presenciou o óbito, ele não pode preencher o atestado de óbito.
  - (C) O médico pode atestar o óbito apenas se houver uma declaração de familiares relatando o ocorrido.
  - (D) É temerário que o médico ateste o óbito, pois este pode ter sido provocado por maus-tratos por parte da cuidadora.
  - (E) O corpo deve ser levado ao Serviço de Verificação de Óbito para que se tenha certeza da causa da morte.
- 14.** Luci é uma usuária de uma UBS e começa a ter quadro de náuseas, vômito e diarreia. É trabalhadora doméstica e não consegue ir trabalhar nesse dia. Está em bom estado clínico, mas procura a UBS em busca de orientação. Recebe a informação de que deve procurar o serviço de urgência e emergência, que fica a 3 quilômetros de distância, e não se conforma com o descaso do serviço de saúde. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.
- (A) Luci deveria ser acolhida na sua demanda espontânea.
  - (B) A informação está correta, pois a UBS não deve atender demanda espontânea.
  - (C) A UBS poderia atender Luci somente em caso de mau estado geral.
  - (D) A UBS é um serviço que atende apenas usuários com doenças crônicas.
  - (E) Luci deve voltar para casa e se hidratar, pois em geral esse quadro clínico é autolimitado.

- 15.** Leni tem 45 anos de idade e é usuária de uma UBS. Trabalha em uma livraria realizando vendas e, desde que teve covid-19 em 2022, apresenta quadro de lapsos de memória que às vezes atrapalha a sua atividade de trabalho. Assinale a alternativa correta quanto a procedimentos da equipe de saúde da UBS.
- (A) O quadro agudo de covid-19 já passou há muitos anos, de forma que a equipe de saúde já cumpriu o seu papel, e Leni deve buscar outro emprego se não estiver dando conta do atual.
  - (B) Como equipe de saúde da Atenção Primária da Saúde (APS), não há o que se fazer a não ser encaminhar Leni a um centro de reabilitação para que recupere a capacidade de trabalho plena.
  - (C) Com a ajuda da equipe de saúde, Leni deve tentar se afastar do trabalho até a completa recuperação de sua capacidade laboral.
  - (D) O SUS já cumpriu o seu papel no caso, pois propiciou assistência na fase aguda da covid-19, e Leni deve buscar ajuda em outros órgãos que não os do setor Saúde.
  - (E) A equipe de saúde deve estudar a situação juntamente com Leni para melhorar a sua condição clínica e para pensar em alterar o modo de trabalhar, de forma a minimizar a influência do quadro clínico no seu desempenho laboral.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta alguns dos fundamentos da Política Nacional de Humanização do SUS.
- (A) Valores cristãos de solidariedade e caridade e autonomia; protagonismo dos sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
  - (B) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde; participação coletiva no processo de gestão.
  - (C) Estabelecimento de vínculos afetivos que extrapolem o âmbito profissional entre gestores e trabalhadores da saúde e usuários; respeito à hierarquia administrativa dos serviços.
  - (D) Responsabilidade compartilhada entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde na administração dos serviços; respeito ao princípio da caridade.
  - (E) Respeito à hierarquia com atribuições legais delimitadas dos profissionais dentro dos serviços do SUS; informação selecionada aos usuários.
- 17.** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma das condições frequentes dos usuários da APS. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) A medida de pressão arterial deve ser feita preferencialmente pelo médico, pois os estudos mostram que a aferição feita por esse profissional é mais fidedigna do que a realizada pela enfermagem.
  - (B) O diagnóstico de HAS atualmente requer tecnologia sofisticada, cabendo à APS parte dos procedimentos para tal.
  - (C) A automedida da pressão arterial (Ampa) é realizada por pacientes ou familiares, não profissionais de Saúde, fora do consultório, geralmente no domicílio, e não deve ser valorizada no diagnóstico de HAS.
  - (D) Além do diagnóstico precoce da HAS, o acompanhamento efetivo dos casos por médico de ambulatório especializado é fundamental, pois o controle da pressão arterial reduz complicações cardiovasculares.
  - (E) Em geral, a HAS pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na APS.

- 18.** As mudanças climáticas ameaçam as conquistas e os esforços de redução das doenças transmissíveis e não transmissíveis. Ações para construir ambiente mais saudável poderiam reduzir um quarto da carga global de doenças e evitar cerca de 13 milhões de mortes prematuras. Assinale a alternativa correta sobre a questão colocada.
- (A) Devido à impossibilidade de alteração do modelo de desenvolvimento e da própria produção de energia, a saída estratégica é o maciço investimento nas vacinas contra o leque mais amplo de doenças infecciosas.
  - (B) Falta produção científica para que as grandes corporações e tomadores de decisões governamentais se convençam sobre a existência da crise climática.
  - (C) A crise climática é fruto de falta de informação das populações, em especial as mais carentes, que acabam gastando muitos recursos naturais para suprir suas necessidades básicas.
  - (D) É preciso investimento estratégico em programas de proteção da saúde para populações ameaçadas pelas mudanças climáticas e ambientais, como sistemas de vigilância de doenças transmitidas por vetores, suprimento de água e saneamento, bem como a redução do impacto de desastres.
  - (E) Pela primeira vez, o controle das doenças, sejam transmissíveis ou não transmissíveis, depende do empenho do setor Saúde, ficando as mudanças sistêmicas em segundo plano.
- 19.** Antonio é médico de uma UBS e recebe uma carta de um colega, representante de uma seguradora privada, solicitando informações clínicas sobre um empregado de uma empresa, que foi acompanhado por Antonio por vários anos devido a transtorno ansioso-depressivo. O empregado foi encontrado morto recentemente. A esse respeito, é correto afirmar que
- (A) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente se houver consentimento da empresa onde ele trabalhava.
  - (B) Antonio só pode atender à solicitação do colega se houver autorização por parte da chefia do serviço de saúde.
  - (C) é vedado a Antonio revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
  - (D) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois este já é falecido.
  - (E) Antonio está liberado para prestar informações sobre seu paciente, pois o colega tem o compromisso do sigilo médico.
- 20.** Há contraindicação das vacinas contra a dengue, aprovadas para uso no Brasil, para
- (A) gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
  - (B) pessoas entre 18 e 60 anos.
  - (C) crianças a partir de 9 anos de idade que já tiveram a doença.
  - (D) crianças com doenças congênitas.
  - (E) mulheres com doenças crônicas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com as diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para a reanimação neonatal de recém-nascidos com idade gestacional igual ou superior a 34 semanas, qual afirmação está correta?

- (A) No RN com boa vitalidade, recomenda-se clampear o cordão no mínimo 60 segundos após o nascimento.
- (B) A ventilação com pressão positiva (VPP) deve ser iniciada sempre com oxigênio a 100%, pois essa prática garante uma recuperação mais rápida da oxigenação neonatal.
- (C) Em neonatos com líquido amniótico meconial, a intubação traqueal com aspiração deve ser feita rotineiramente, independentemente da vitalidade ao nascer.
- (D) Em recém-nascidos que não estão respirando ou chorando ao nascimento, a VPP deve ser iniciada nos primeiros 60 segundos de vida ("Minuto de Ouro"), pois essa intervenção é essencial para a transição cardiorrespiratória adequada.
- (E) No RN que não está com boa vitalidade ao nascer, sugere-se não fazer o estímulo tátil no dorso, antes do clameamento imediato do cordão.

22. RN de 25 dias de vida, nascido a termo sem intercorrências no parto, é levado a sala de emergência. Mãe refere sucção fraca no seio materno, hipoatividade e 2 episódios de vômitos. Nega diarreia.

Ao exame físico, encontra-se letárgico, desidratado 3+/4+, discreta taquipneia, taquicárdico, demais sem alterações.

Os exames laboratoriais revelam:

- Na<sup>+</sup>: 118 mEq/L
- K<sup>+</sup>: 7,5 mEq/L
- Glicose: 40 mg/dL
- pH: 7,21, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 12 mEq/L

Com base na principal hipótese diagnóstica, qual a conduta mais adequada?

- (A) Repor hormônio vasopressina para restabelecer o equilíbrio hemodinâmico e fazer expansão volumétrica 10 mL/kg de soro fisiológico.
- (B) Fazer expansão volumétrica 20 mL/kg de soro glicofisiológico e manter monitorização eletrocardiográfica rigorosa para controle da hipercalemia.
- (C) Administrar solução hipertônica de NaCl 30% imediatamente para corrigir a hiponatremia grave, pois a correção rápida é essencial para evitar complicações neurológicas.
- (D) Dar suporte volêmico, dosar 17-hidroxiprogesterona, cortisol e eletrólitos, iniciar corticoterapia precoce.
- (E) Iniciar reposição volêmica agressiva com cristaloides (20 mL/kg de soro fisiológico em bolus), seguida de administração imediata de hidrocortisona endovenosa para manejo da crise adrenal.

23. O RN possui fontanelas no crânio que facilitam a passagem pelo canal de parto. As fontanelas são em número de

- (A) 5.
- (B) 6.
- (C) 4.
- (D) 2.
- (E) 8.

24. Em relação aos benefícios do aleitamento materno, é correto afirmar que

- (A) apenas 15% dos bebês exclusivamente amamentados desenvolverão alergia às proteínas do leite de vaca mais tarde.
- (B) o impacto do aleitamento materno no desenvolvimento cognitivo é insignificante quando comparado com outros fatores ambientais, como nível socioeconômico e acesso à educação de qualidade.
- (C) são evidenciados níveis séricos mais baixos de IgE em crianças amamentadas exclusivamente ou parcialmente durante os seis primeiros meses de vida.
- (D) os bebês amamentados possuem um perfil microbiano com predomínio de *Bifidobacterium* e *clostridium* sp.
- (E) dietas restritivas na gestação ou na amamentação são protetoras para o desenvolvimento de alergias alimentares e colaboram com o desenvolvimento do RN.

25. A Lei nº 14.154, de 2021, do Ministério da Saúde, determina que a delimitação de doenças a serem rastreadas pelo teste do pezinho deverá ser revisada periodicamente, com base em evidências científicas, considerados os benefícios do rastreamento, do diagnóstico e do tratamento precoce, com implementação de forma escalonada.

Sendo assim, a Etapa 2 desse teste de triagem inclui exames para

- (A) fenilcetonúria e outras hiperfenilalaninemias.
- (B) atrofia muscular espinhal e doenças lisossômicas.
- (C) doenças lisossômicas e toxoplasmose congênita.
- (D) aminoacidopatias e doenças lisossômicas.
- (E) galactosemias e aminoacidopatias.

26. O teste do pezinho do Ministério da Saúde, etapa 1, engloba entre outras, a fibrose cística.

O resultado alterado para fibrose cística, nesse teste, é

- (A) sódio sérico elevado.
- (B) aumento da tripsina imunorreativa.
- (C) diminuição da alfa 1 anti-tripsina.
- (D) aumento da alfa 1 anti-tripsina.
- (E) diminuição da tripsina imunorreativa.

**27.** Recém-nascido a termo apresenta escore de Apgar 4 no 1º minuto, e, 6, no 5º minuto de vida. A gasometria do sangue de cordão mostra pH de 7,10.

Considerando os critérios diagnósticos e mecanismos fisiopatológicos da asfixia perinatal, a melhor interpretação e conduta clínica frente a esse caso é:

- (A) o diagnóstico de asfixia perinatal não deve se basear somente no pH e nos escores de Apgar; é necessário buscar sinais clínicos de lesões multissistêmicas e neurológicas.
- (B) a confirmação de asfixia exige sobretudo a presença de acidemia (pH < 7,1).
- (C) como o recém-nascido é a termo, é seguro utilizar os escores de Apgar como dado confiável para prever que houve asfixia grave.
- (D) o diagnóstico de asfixia perinatal está confirmado, pois o pH < ou igual 7,10 no sangue de cordão.
- (E) os escores de Apgar baixos no 1º e 5º minutos confirmam depressão neonatal moderada e, portanto, configuram critério suficiente para iniciar protocolo de encefalopatia hipóxico-isquêmica.

**28.** Um recém-nascido (RN) com 37 semanas de gestação, grande para a idade gestacional, filho de mãe diabética descompensada, apresenta tremores e irritabilidade na primeira hora de vida. Apresenta glicemia de 24 mg/dL.

A conduta imediata que deve ser tomada frente ao caso é:

- (A) realizar monitoramento do cálcio iônico nas primeiras 6 horas de vida, pois tremores e irritabilidade são sintomas de hipocalcemia neonatal.
- (B) aguardar o início da amamentação e reavaliar após 24 horas, pois os distúrbios metabólicos tendem a se resolver espontaneamente com a nutrição enteral.
- (C) administrar glicose por via endovenosa imediatamente por se tratar de um RN sintomático com glicemia menor que 25 mg/dL.
- (D) solicitar exames de magnésio sérico de urgência, pois a hipomagnesemia é a causa mais comum de tremores em RN grande para a idade gestacional.
- (E) realizar dosagens seriadas de glicemia com 3, 6 e 12 e 24 h de vida, visando manter glicemia acima de 40 mg/dL, pois o RN é GIG e FMD, com risco de hiperinsulinismo.

**29.** Recém-nascido de parto normal, sexo masculino, a termo, pequeno para a idade gestacional, mãe primigesta, pré-natal sem intercorrências. No alojamento conjunto, apresentava globo ocular de tamanho aumentado bilateralmente, córnea opaca em olho D. Feito teste do olho-ninho (Reflexo Vermelho) que se apresentou negativo em ambos os olhos.

Diante do caso, a principal hipótese diagnóstica e a conduta a ser tomada pelo neonatologista são:

- (A) reflexo vermelho normal bilateralmente. Apesar disso, solicitar avaliação ao oftalmologista.
- (B) retinoblastoma bilateral. Repetir o exame de reflexo vermelho com 7 dias de vida.
- (C) catarata congênita bilateral. Solicitar fundo de olho ao oftalmologista.
- (D) glaucoma congênito bilateral. Repetir o exame de reflexo vermelho com 7 dias de vida.
- (E) glaucoma congênito bilateral. Solicitar avaliação ao oftalmologista.

**30.** A icterícia é o sinal clínico mais frequente no período neonatal. Dentre as seguir, qual alternativa representa causas de icterícia neonatal tardia por aumento de bilirrubinemia indireta?

- (A) isoimunização ABO e atresia de vias biliares extra-hepáticas.
- (B) Icterícia fisiológica e isoimunização Rh.
- (C) Icterícia associada ao aleitamento materno e leucinose.
- (D) Doença de Crigler Najjar tipo II e hipotireoidismo congênito.
- (E) Isoimunização Rh e ABO.

**31.** Considerando o Teste do Coraçãozinho atualizado pela Sociedade Brasileira de Pediatria em 2022, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste do coraçãozinho deve ser realizado em todos os RN pré-termo tardio e RN termo, assintomáticos.
- (B) Se a saturação de O<sub>2</sub> estiver em 89% na aferição de MSD e MMII, repetir o teste após 1 hora.
- (C) O teste do coraçãozinho deve ser realizado em todos os RN maiores de 35 semanas de idade gestacional, assintomáticos.
- (D) Após três testes de oximetria e saturação de O<sub>2</sub> entre 94 e 90% na aferição de MSD e MMII, respectivamente, ou diferença entre MSD e MMII, menor que 4%, considerar teste positivo.
- (E) Se a saturação de O<sub>2</sub> estiver maior ou igual a 94% na aferição de MSD e MMII, ou diferença entre MSD e MMII maior que 3%, considerar teste negativo.

- 32.** RN com 18 horas de vida, sexo feminino, apresenta icterícia Zona III de Kramer. Mãe secundigesta.
- Pré-natal parto normal sem intercorrências. Mãe O+, Coombs indireto negativo, VDRL negativo e HIV negativo. RN pesou ao nascimento: 3.000 g, tipagem sanguínea O positivo, coombs direto positivo.
- Diante do quadro clínico e laboratorial, os seguintes exames tornam-se necessários para o diagnóstico e conduta:
- (A) hemoglobina, hematócrito, reticulócitos, bilirrubinas totais e frações e pesquisa de grupos menores do sistema Rh.
  - (B) bilirrubinas totais e frações e repetir a tipagem sanguínea e coombs do RN.
  - (C) reticulócitos e bilirrubinas totais e frações e pesquisa de esferócitos no sangue periférico.
  - (D) dosagem de glucoronil transferase, hemoglobina, hematócrito, reticulócitos e bilirrubinas totais e frações.
  - (E) hemoglobina, hematócrito, reticulócitos e pesquisa de G6PD.
- 33.** Recém-nascido de termo, adequado para idade gestacional, peso do nascimento 3.350 g, desenvolve icterícia com 15 horas de vida. Exames colhidos mostram BI de 14,8 mg/dL. Apesar da fototerapia (luz LED), com 36 horas de vida, evoluiu para níveis de bilirrubina indicativos de exsanguineotransfusão, a qual foi realizada sem intercorrências. Os exames prévios à EXT revelaram tipagem materna O Rh negativo e do RN B positivo, com Coombs indireto negativo e coombs direto positivo, eluato anti-B = 1/16, reticulócitos de 9% e microesferócitos no sangue periférico.
- É correto afirmar com certeza que a causa dessa icterícia neonatal é
- (A) isoimunização materno fetal pelo grupo Rh.
  - (B) esferocitose hereditária.
  - (C) deficiência de GPD.
  - (D) deficiência parcial da enzima hepática de conjugação da bilirrubina.
  - (E) isoimunização materno fetal pelo grupo ABO.
- 34.** A conjuntivite neonatal ou oftalmia neonatal é definida como uma conjuntivite purulenta do recém-nascido (RN), nas primeiras quatro semanas de vida (28 dias), usualmente adquirida durante o seu nascimento, a partir do contato com secreções genitais maternas contaminadas.
- Com base nesse contexto, o Departamento Científico de Neonatologia da SBP enfatiza a necessidade do método de Credé (DOC CIENTÍFICO SBP, 2020) para profilaxia da conjuntivite neonatal, utilizando colírio de
- (A) povidona 2,5%.
  - (B) polimixina B.
  - (C) sulfato de prata 1%.
  - (D) nitrato de magnésio a 1%.
  - (E) tropicamida.
- 35.** São considerados risco infeccioso materno para sepse neonatal precoce por estreptococos do grupo B:
- (A) gemelaridade; corioamnionite.
  - (B) febre materna 40 horas antes do parto; cerclagem na gestante.
  - (C) multiparidade; ausência de pré-natal.
  - (D) ausência de pré-natal; uso de drogas ilícitas.
  - (E) multiparidade; colonização materna por estreptococos do grupo B.
- 36.** A asfíxia perinatal é uma doença grave, que acomete entre 1 e 6 bebês a cada mil nascidos vivos em países desenvolvidos, representando a terceira causa mais comum de morte neonatal no mundo, estimada em 23%. O acometimento é multissistêmico e se destaca pelo comprometimento neurológico denominado encefalopatia hipóxico-isquêmica.
- O comprometimento neurológico clinicamente manifesta-se por convulsões neonatais. Qual o tratamento de primeira escolha para as convulsões?
- (A) Morfina.
  - (B) Diazepan.
  - (C) Fenitoína.
  - (D) Fenobarbital sódico.
  - (E) Ácido valproico.
- 37.** Gestante tratou sífilis com penicilina benzatina 7.200.000 UI iniciando seu tratamento 40 dias antes do parto. Seu VDRL à entrada no Centro-Obstétrico foi de 1/16. RN apresentando exame físico normal, VDRL = 1/8.
- Qual a melhor conduta frente ao RN?
- (A) Fazer uma dose de penicilina benzatina 50.000 UI/kg e dar alta com seguimento na UBS.
  - (B) Dar alta, pois o título do RN é duas vezes menor que o da mãe tratada com dose de antibiótico correta.
  - (C) Dar alta, notificar como RN exposto a sífilis e fazer seguimento ambulatorial desse RN.
  - (D) Colher hemograma, fazer raio X de ossos longos e colher líquido. Tratar RN com penicilina cristalina ou procaína de acordo com o resultado do líquido.
  - (E) Colher hemograma, fazer raio X de ossos longos e colher líquido. Se normais, notificar como exposto a sífilis e dar alta com seguimento na UBS.

**38.** As recomendações para a amamentação em mães com tuberculose pulmonar dependem da época do diagnóstico da doença e da fase do tratamento.

Baseando-se nisso, assinale a alternativa correta.

- (A) Se a mãe for bacilífera, ela poderá amamentar independentemente de lesão nos mamilos e do uso de máscara cirúrgica.
- (B) Quando o diagnóstico de tuberculose pulmonar for feito durante a amamentação, o RN deve ser considerado potencialmente infectado e, portanto, não se deve suspender a amamentação.
- (C) Se a mãe for bacilífera, ela não poderá amamentar até deixar de ser contagiante.
- (D) Mesmo em casos de mãe não contagiante, está contraindicada a amamentação até o final do tratamento.
- (E) Se a mãe iniciar o esquema tríplice de tratamento, ela poderá amamentar a partir de 7 dias de vida do RN.

**39.** Um recém-nascido de 7 dias, prematuro extremo com 1.200 g e idade gestacional de 31 semanas, encontra-se estável hemodinamicamente, sem sangramentos evidentes. Sua contagem de plaquetas é de 35.000/mcL.

Considerando as recomendações específicas para neonatos quanto à transfusão de concentrado de plaquetas, a conduta mais apropriada é:

- (A) manter conduta expectante, pois em RN prematuros extremos com peso < 1.500 g, sem sangramento, a transfusão está indicada apenas se plaquetas < 30.000/mcL nos primeiros 3 a 4 dias de vida.
- (B) realizar transfusão apenas se houver sinais de sangramento ativo intracraniano.
- (C) repetir o hemograma em 24 horas, pois o RN encontra-se estável e sem sangramentos.
- (D) solicitar transfusão de plaquetas nesse caso, apenas se houver necessidade de um procedimento cirúrgico ou sinais de sangramento ativo.
- (E) iniciar transfusão imediata de plaquetas, pois a contagem abaixo de 50.000/mcL exige correção mesmo sem sangramento para RN com peso de nascimento menor que 1.500 g e menores que 8 dias de vida.

**40.** RN de 36 semanas de idade gestacional nasceu por parto cesáreo de urgência devido a sofrimento fetal agudo. Sua mãe apresentou febre 24 h antes do parto e rotura prolongada de membranas (22h) sem uso de antibióticos profiláticos. Nas primeiras 12 horas de vida, o recém-nascido desenvolveu taquipneia (FR: 64 irpm), gemência, e retração subcostal.

Ao exame RN apresentava-se hipoativo e com perfusão periférica prolongada. Foi iniciada oxigenoterapia e realizada coleta de exames laboratoriais, incluindo hemocultura, hemograma e PCR.

Os resultados laboratoriais mostraram:

- Hemograma: leucocitose ( $26.000/\text{mm}^3$ ), relação I/T aumentada (> 0,3).
- PCR: 14 mg/L (valores elevados).
- Hemocultura: aguardando resultado.

Diante do quadro, a equipe médica iniciou antibioticoterapia empírica.

Com base nesse caso, a melhor conduta a ser seguida é:

- (A) solicitar punção lombar de rotina em todos os recém-nascidos com suspeita de sepse, independentemente da estabilidade clínica e da presença de sintomas neurológicos.
- (B) ajustar imediatamente a antibioticoterapia para cefalosporina de terceira geração, pois a sepse neonatal precoce está predominantemente associada a germes Gram-negativos e requer cobertura de amplo espectro.
- (C) suspender a antibioticoterapia em 24 horas se o recém-nascido melhorar clinicamente, pois a PCR elevada isoladamente não justifica a manutenção do tratamento.
- (D) manter a antibioticoterapia empírica por 36 a 48 horas, reavaliando com os resultados das hemoculturas e PCR seriada. Caso a evolução clínica seja favorável e os exames não confirmem infecção, considerar a suspensão dos antibióticos.
- (E) iniciar antibioticoterapia com ampicilina e gentamicina, monitorizando sinais clínicos e laboratoriais. Caso se confirme a sepse neonatal precoce e com o agente infeccioso isolado, deve-se manter esses antibióticos por 10 a 14 dias.

**41.** Diante de um RN de 35 semanas de idade gestacional, durante a reanimação neonatal e estando em choque hipovolêmico, deve-se fornecer uma expansão ou fase rápida constituída por

- (A) 10 mL/kg de soro fisiológico.
- (B) 20 mL/kg de ringer lactato.
- (C) 20 mL/kg de soro fisiológico.
- (D) 20 mL/kg (metade em soro fisiológico/metade em soro glicosado 5%).
- (E) 10 mL/kg (metade em soro fisiológico/metade em soro glicosado 5%).

**42.** A apneia da prematuridade é um distúrbio comum dos recém-nascidos pré-termos (RNPT) e pode ser tratada de acordo com sua causa.

Assinale a alternativa correta quanto a esse sinal clínico.

- (A) A apneia da prematuridade é classificada em central e periférica.
- (B) O citrato de cafeína atua estimulando as vias neurais efetoras da mecânica respiratória. Age centralmente, uma vez que bloqueia os receptores de acetilcolina.
- (C) A apneia da prematuridade é a interrupção da respiração por um período superior a 20 segundos, ou uma pausa de menor duração, associada a quedas de saturação de O<sub>2</sub> (saturação < 85%) e/ou bradicardia (FC < 80 bpm), cianose ou palidez cutânea.
- (D) A anemia não interfere na incidência de apneia da prematuridade.
- (E) Os procinéticos (domperidona) e inibidores de bomba (omeprazol) são eficazes para a redução de episódios de apneia da prematuridade.

**43.** A avaliação da presença de dor em recém-nascidos (RN) é um grande desafio, devido ao seu caráter subjetivo. Entretanto, a dor não tratada pode aumentar a morbidade e mortalidade neonatal.

Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento da dor no RN.

- (A) As medidas farmacológicas devem ser prioridade, independentemente do escore de dor.
- (B) Tem sido preconizado, para o neonato gravemente enfermo, a realização de rodízio entre fentanil e morfina a cada 5 a 7 dias.
- (C) A dor persistente é tratada de forma mais efetiva com esquemas de analgesia intermitente.
- (D) A droga de escolha para o tratamento de dor no RN é a dipirona endovenosa.
- (E) O remifentanil tem ação prolongada e efetiva para dor no pós-cirúrgico.

**44.** A tetralogia de Fallot é uma malformação cardíaca congênita, em que o coração do feto apresenta quatro características principais.

Qual das alternativas faz parte da tetralogia?

- (A) Defeito do septo atrial.
- (B) Hipertrofia ventricular esquerda.
- (C) Obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo em vários graus.
- (D) Hipoplasia do ventrículo direito.
- (E) Cavalgamento da aorta sobre o septo interventricular.

**45.** Em relação aos 10 passos do aleitamento materno, o quarto continua destacando-se e sendo monitorizado pelas equipes do Hospital Amigo da Criança. O quarto passo trata-se de

- (A) praticar o alojamento conjunto.
- (B) não oferecer bicos e mamadeiras.
- (C) incentivar o aleitamento materno sob livre demanda.
- (D) iniciar o aleitamento materno na primeira meia hora de vida.
- (E) não oferecer outro leite ou bebida ao RN, a não ser que haja indicação médica.

**46.** A atresia de vias biliares extra-hepáticas (AVBEH) pode causar hepatite por aumento da bilirrubina direta e deve ser diagnosticada o mais precocemente possível a fim de evoluir para insuficiência hepática.

O tratamento mais imediato da AVBEH no RN é

- (A) transplante de fígado.
- (B) uso do ácido ursodesoxicólico até 3 meses de idade.
- (C) cirurgia de Kasai.
- (D) reposição de vitaminas dependentes da vitamina K.
- (E) cirurgia de Whipple.

**47.** Gestante apresentou varicela quatro dias antes do parto.

Qual a melhor conduta frente ao RN assintomático na maternidade?

- (A) Fazer imunoglobulina antivaricela zoster.
- (B) Introduzir aciclovir via oral.
- (C) Observação clínica do RN, sem uso de imunizantes. Se houver aparecimento de lesões, colher líquido.
- (D) Introduzir ganciclovir endovenoso.
- (E) Vacinar o RN contra varicela.

**48.** RN termo, pequeno para idade gestacional, 25 dias de vida, apresenta icterícia por aumento de bilirrubina direta, sopro cardíaco e face com olhos fundos e testa larga. Entre outros exames, foi feita biópsia de fígado que constatou atresia de vias biliares intra-hepáticas.

Qual a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Síndrome de Crigler Najjar tipo II.
- (B) Síndrome de Alagille.
- (C) Síndrome de Gilbert.
- (D) Leucinose.
- (E) Síndrome de Edwards.

**49.** O nirsevimabe foi uma inovação para a prevenção de bronquiolites, principalmente para os recém-nascidos prematuros e que apresentam comorbidades.

Qual(is) vírus é(são) neutralizado(s) por esses anticorpos? E qual o seu tempo de proteção segundo o Ministério da Saúde?

- (A) Vírus sincicial respiratório A, B e C; 120 dias.
- (B) Influenza A; 1 ano.
- (C) Rinovírus; 120 dias.
- (D) Vírus sincicial respiratório A, B, C e D; 5 anos.
- (E) Vírus sincicial respiratório A e B; 150 dias.

**50.** A nutrição parenteral (NP) é extremamente importante para recém-nascidos pré-termo. O uso seguro de componentes da NP e outros fármacos são fundamentais para minimizar riscos.

Assinale a alternativa correta.

- (A) A administração simultânea de fármacos e nutrição parenteral através do mesmo acesso venoso é segura desde que a infusão ocorra em Y, pois as soluções são compatíveis em qualquer concentração.
- (B) A glicose na NP deve ser aumentada até 12 mg/kg/min, evitando hipoglicemia e aumento da mortalidade do recém-nascidos prematuros.
- (C) No 1º dia de vida de um prematuro, a NP pode já ser iniciada com 1,5 a 2 g/kg/dia de aminoácidos, utilizando glicose com taxa de infusão de 4-6 mg/kg/minuto e emulsões lipídicas, auxiliando no balanço energético.
- (D) O uso de emulsões lipídicas não deve ser utilizado no primeiro dia de vida de um recém-nascido pré-termo extremo para prevenir colestase associada à nutrição parenteral.
- (E) A maioria dos RNPT com menos de 30-32 semanas de idade gestacional (IG) não necessitará de NP nas primeiras 24 horas de vida.



