

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – 2026

**R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA OU
R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA OU
GASTROENTEROLOGIA OU R1 COM PRÉ-
REQUISITO EM PEDIATRIA OU
INFECTOLOGIA OU R1 COM PRÉ-REQUISITO
EM PEDIATRIA OU MEDICINA INTENSIVA
OU R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA
OU CARDIOLOGIA OU R1 COM PRÉ-
REQUISITO EM PEDIATRIA OU
ENDOCRINOLOGIA
TIPO A**

CADERNO DE QUESTÕES

07/12/2025

DISCIPLINA	QUESTÕES
Conhecimentos sobre Pediatria	01 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Não acredite em tudo que você pensa.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta 04 (quatro) alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. O(A) candidato(a) deverá marcar o alvéolo correspondente ao tipo de prova ("A", "B" ou "C") no Cartão-Resposta certificando-se que a opção confere com o caderno de questões recebido. Em caso de dupla marcação ou não marcação, será atribuída nota zero à prova. O(A) candidato(a) que marcar o cartão-resposta com rasura ou fizer mais de uma marcação por questão, ainda que legível, ou não preencher o campo de marcação corretamente ou não marcar a questão no cartão-resposta, terá pontuação 0,0 (zero) na questão.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Qual é o tratamento oral de escolha para escabiose em crianças com mais de 15 kg?

- (A) Ivermectina.
- (B) Mebendazol.
- (C) Metronidazol.
- (D) Praziquantel.

QUESTÃO 02

Na pediculose do couro cabeludo, comum em crianças na faixa pré-escolar e escolar, frequentemente são encontradas lêndeas, ou seja:

- (A) filhotes de piolhos.
- (B) insetos da mesma família dos piolhos.
- (C) piolhos fêmeas.
- (D) ovos ou invólucros de ovos vazios.

QUESTÃO 03

Qual é o melhor e o mais eficaz tratamento para pediculose do couro cabeludo?

- (A) Benzoato de benzoila.
- (B) Remoção mecânica de lêndeas e piolhos.
- (C) Fórmulas caseiras.
- (D) Repelentes tópicos em couro cabeludo.

QUESTÃO 04

É considerado tratamento tópico para a larva migrans cutânea ou bicho geográfico em crianças:

- (A) enxofre a 5%.
- (B) tiabendazol pomada.
- (C) óxido de zinco.
- (D) nitrogênio líquido.

QUESTÃO 05

Qual é o tratamento indicado para crianças com infestação extensa por Tunga penetrans?

- (A) Praziquantel.
- (B) Metronidazol.
- (C) Ivermectina.
- (D) Albendazol.

QUESTÃO 06

A dor do crescimento está presente em alguma fase da vida de 20% das crianças e tem como característica

- (A) ser unilateral em 80% dos casos.
- (B) ocorrer em membros superiores, inferiores e em arcos costais.
- (C) ocorrer usualmente pela manhã.
- (D) ser intermitente, ficando a criança até semanas sem dor.

QUESTÃO 07

A dor do crescimento, quando grave e sensível ao exame físico,

- (A) melhora com massagens e/ou analgésicos.
- (B) tende a se agravar com o passar do tempo.
- (C) pode apresentar aumento de volume no local da dor.
- (D) cursa com sinais flogísticos na sua evolução.

QUESTÃO 08

A leucemia é um dos diagnósticos diferenciais na dor do crescimento. Além de esplenomegalia e aumento de linfonodos, qual outro sinal clínico ou laboratorial é característico da leucemia?

- (A) Dor intensa no período noturno.
- (B) Dor óssea à palpação do externo.
- (C) Alternância na localização da dor.
- (D) Piora da dor com a atividade física.

QUESTÃO 09

Qual é o tratamento farmacológico de escolha para a apneia da prematuridade?

- (A) Salbutamol.
- (B) Aminofilina.
- (C) Cafeína.
- (D) Isoproterenol.

QUESTÃO 10

Qual recurso é utilizado na avaliação de encefalopatia neonatal?

- (A) Escala de Glasgow.
- (B) Escala de Braden.
- (C) Escore de Wells.
- (D) Escore de Sarnat.

QUESTÃO 11

Qual é a principal terapia neuroprotetora para os recém-nascidos com encefalopatia hipóxico-isquêmica grave?

- (A) Criocirurgia.
- (B) Óxido nítrico.
- (C) Hipotermia terapêutica.
- (D) Midazolan contínuo.

QUESTÃO 12

Leia o caso a seguir.

Recém-nascido, cuja mãe fez tratamento adequado para sífilis durante a gestação, após o nascimento apresenta teste não treponêmico negativo, assintomático ao exame físico.

Qual deverá, nesse caso, ser a conduta referente à sífilis congênita?

- (A) Penicilina benzatina intramuscular em dose única.
- (B) Penicilina cristalina endovenosa por 10 dias.
- (C) Fazer acompanhamento ambulatorial.
- (D) Realizar exame liquórico.

QUESTÃO 13

No seguimento clínico da criança com sífilis congênita, as consultas oftalmológicas e audiológicas devem ser

- (A) bimestrais, por um ano.
- (B) bimestrais, por seis meses e semestrais até três anos de idade.
- (C) trimestrais, no primeiro ano, e semestrais nos dois anos seguintes.
- (D) semestrais, por dois anos.

QUESTÃO 14

Qual é a droga utilizada para o tratamento de sífilis em gestante, a fim de que o concepto não apresente sequelas ou malformações associadas à doença?

- (A) Ampicilina.
- (B) Penicilina benzatina.
- (C) Penicilina cristalina.
- (D) Rovamicina.

QUESTÃO 15

O uso de produtos com disruptores endócrinos pode gerar prejuízos à saúde das crianças e adolescentes, razão pela qual a Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) orienta evitar o seu uso. Porém, em casos específicos, se não for possível, recomenda-se fazê-lo com produtos próprios para a idade, atentando para a idade mínima de

- (A) 18 anos.
- (B) 16 anos.
- (C) 14 anos.
- (D) 12 anos.

QUESTÃO 16

O odor axilar em crianças e adolescentes pode ocorrer de modo transitório ocasionado pelo uso de roupas contaminadas por bactérias, ou pelo consumo de certos alimentos, ou até mesmo por doença, tal como

- (A) o diabetes mellitus.
- (B) a ictiose hereditária.
- (C) o hipertireoidismo.
- (D) a fenilcetonúria.

QUESTÃO 17

De acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), desodorantes que não possuam substâncias antiperspirantes podem ser utilizados em crianças a partir de

- (A) 6 anos.
- (B) 8 anos.
- (C) 10 anos.
- (D) 12 anos.

QUESTÃO 18

Qual é o primeiro sintoma da escabiose em escolares?

- (A) Prurido.
- (B) Emagrecimento.
- (C) Febre.
- (D) Alopecia.

QUESTÃO 19

Qual é o tratamento tópico de escolha para escabiose em menores de 2 meses?

- (A) Permetrina.
- (B) Ivermectina.
- (C) Enxofre 5 a 10%.
- (D) Óxido de zinco.

QUESTÃO 20

Qual é o papel principal do otorrinolaringologista no grupo de seguimento do bebê prematuro?

- (A) Prevenir otites de repetição.
- (B) Estimular o olfato.
- (C) Manejar a perda auditiva.
- (D) Realizar frenectomias.

QUESTÃO 21

Na equipe do programa de seguimento do prematuro, o profissional responsável por aconselhar sobre aleitamento materno e alimentação complementar adequada, bem como atuar junto às crianças com falha de crescimento, é o

- (A) fonoaudiólogo.
- (B) endócrino-pediatra.
- (C) psicólogo.
- (D) nutricionista.

QUESTÃO 22

Na equipe do programa de seguimento do prematuro, o profissional responsável por programar reabilitações das crianças com dificuldades, fazer interface e diálogo com escolas e pré-escolas e definir habilidades que capacitem no contexto social e profissional futuro é o

- (A) fisioterapeuta.
- (B) terapeuta ocupacional.
- (C) assistente social.
- (D) neonatologista.

QUESTÃO 23

No seguimento do prematuro, recomenda-se a seguinte periodicidade de consultas:

- (A) primeira consulta entre 7 e 10 dias após a alta.
- (B) consultas quinzenais nos 3 primeiros meses de vida.
- (C) revisões bimestrais entre o terceiro e o nono mês de vida.
- (D) revisões anuais a partir de 2 anos de idade corrigida.

QUESTÃO 24

Apresentar capacidade para alimentar-se por via oral, conseguir manter normal a temperatura corporal e apresentar função cardiorespiratória estável e madura são competências que se esperam do prematuro

- (A) logo após o nascimento.
- (B) no momento da alta hospitalar.
- (C) quando atinge quarenta semanas de idade gestacional corrigida.
- (D) por ocasião da primeira consulta após a alta para casa.

QUESTÃO 25

Verifica-se que a hérnia inguinal nos prematuros pode

- (A) fechar-se espontaneamente até os 2 anos de idade.
- (B) ocorrer em 80% dos bebês.
- (C) ser mais frequente nas meninas.
- (D) ter risco de encarceramento.

QUESTÃO 26

É considerada medida eficaz na prevenção da síndrome da morte súbita do lactente:

- (A) uso criterioso da chupeta.
- (B) decúbito ventral para dormir.
- (C) colocação do bebê para dormir na mesma cama, junto dos pais.
- (D) retirada de todos os tipos de cobertores para longe do bebê.

QUESTÃO 27

Qual é o exame padrão-ouro de diagnóstico do componente difuso da leucomalácia periventricular no bebê prematuro?

- (A) Ressonância nuclear magnética (RNM) de crânio.
- (B) Ultrassonografia transfontanelar (USTF).
- (C) Tomografia Computadorizada (TC) de crânio.
- (D) Medida diária de perímetro cefálico (PC).

QUESTÃO 28

Os bebês prematuros alimentados exclusivamente ao seio devem receber a seguinte prescrição na alta hospitalar:

- (A) probiótico, simeticona e procinético.
- (B) polivitamínico, sulfato ferroso e zinco.
- (C) antitérmico, antitussígeno e soro fisiológico tópico nasal.
- (D) antiespasmódico, medicação antirrefluxo e diurético.

QUESTÃO 29

São causas mais frequentes de reinternação do bebê prematuro:

- (A) déficit de sucção, cianose e obstipação intestinal.
- (B) convulsão, febre e regurgitação.
- (C) perda de peso, infecção urinária e anemia grave.
- (D) recusa alimentar, vômitos e apatia.

QUESTÃO 30

São exames realizados para diagnosticar doença metabólica óssea (DMO) no bebê prematuro:

- (A) radiografia (Rx) de ossos longos e RNM de crânio.
- (B) TC de crânio e punção aspirativa de medula.
- (C) dosagens séricas de fosfatase alcalina e fósforo.
- (D) dosagens séricas de 23-hidroxi-vitamina D e cálcio.

QUESTÃO 31

É considerado grupo de risco para hipovitaminose D, as crianças que se encontram em

- (A) aleitamento materno exclusivo.
- (B) uso de fórmulas lácteas fortificadas com vitamina D.
- (C) exposição direta à luz solar.
- (D) dieta alimentar composta de fígado de boi, ovo e sardinha.

QUESTÃO 32

O tratamento da hipovitaminose D em crianças deve ser feito com a reposição de

- (A) Calcitriol.
- (B) Calcifediol.
- (C) Colecalciferol.
- (D) Ergocalciferol.

QUESTÃO 33

No tratamento da hipovitaminose D, recomenda-se medicação

- (A) administrada em jejum e na primeira hora do dia.
- (B) ingerida diariamente ou semanalmente, conforme a adesão.
- (C) armazenada em refrigerador com temperatura abaixo de 9°C.
- (D) apresentada em forma de cápsulas, sem opção parenteral.

QUESTÃO 34

A doença mão-pé-boca é uma infecção viral observada mais frequentemente em

- (A) recém-nascidos.
- (B) lactentes até 2 anos.
- (C) menores de 5 anos.
- (D) pré-escolares entre 4 e 7 anos.

QUESTÃO 35

Qual é a faixa etária com maior frequência de apresentações atípicas da doença mão-pé-boca?

- (A) Recém-nascidos.
- (B) Menores de 2 anos.
- (C) Escolares entre 7 e 12 anos.
- (D) Adolescentes acima de 12 anos.

QUESTÃO 36

Em que consiste o tratamento da doença mão-pé-boca?

- (A) Uso de sintomáticos e hidratação adequada.
- (B) Profilaxia vacinal.
- (C) Aciclovir oral ou endovenoso, dependendo da faixa etária.
- (D) Valganciclovir.

QUESTÃO 37

De acordo com o calendário de vacinação da SBP, a vacina que deve ser administrada aos 9 meses e aos 4 anos é:

- (A) COVID-19.
- (B) Hepatite A.
- (C) Meningocócica B.
- (D) Febre amarela.

QUESTÃO 38

O nirvesimabe é um anticorpo monoclonal que deve ser administrado

- (A) em gestantes para proteger os bebês das infecções pelo vírus sincicial respiratório (VSR).
- (B) em crianças para protegê-las contra o vírus da dengue.
- (C) em adolescentes para prevenir infecções pelo HPV.
- (D) em dose única nos bebês no primeiro ano de vida, contra o VSR.

QUESTÃO 39

A vacina contra rotavírus, indicada para lactentes,

- (A) tem 3 apresentações: mono, tri e pentavalente.
- (B) está incluída no programa nacional de imunizações (PNI) com três doses.
- (C) é contraindicada para bebês com malformações gastrointestinais.
- (D) deve ser acompanhada de esquema completo independentemente do fabricante.

QUESTÃO 40

A febre quando medida por temperatura axilar, é geralmente definida como uma temperatura igual ou superior a:

- (A) 37,0°C.
- (B) 37,5°C.
- (C) 37,8°C.
- (D) 38,0°C.

QUESTÃO 41

Qual é o principal agente etiológico bacteriano em crianças menores de 5 anos, hospitalizadas ou não, com pneumonia adquirida na comunidade e complicada (PACC)?

- (A) *Streptococcus pneumoniae*.
- (B) *Haemophilus influenzae*.
- (C) *Klebsiella pneumoniae*.
- (D) *Pseudomonas aeruginosa*.

QUESTÃO 42

Qual é o principal agente etiológico viral em crianças menores de 5 anos, hospitalizadas ou não, com pneumonia adquirida na comunidade e complicada (PACC)?

- (A) VSR.
- (B) H1N1.
- (C) Vírus Influenza B.
- (D) COVID-19.

QUESTÃO 43

Qual é a manifestação mais comum da PACC?

- (A) Pneumonia necrosante.
- (B) Abscesso pulmonar.
- (C) Pneumonia aspirativa.
- (D) Derrame pleural.

QUESTÃO 44

Qual é o exame de imagem padrão-ouro para diagnóstico de PACC?

- (A) Rx de tórax em decúbito lateral.
- (B) TC de tórax.
- (C) Ultrassonografia de tórax.
- (D) RNM de tórax.

QUESTÃO 45

Devido à gravidade com que as PACCs podem evoluir, o esquema antibiótico com o menor espectro antimicrobiano aceitável poderá ser feito com

- (A) Tazocin.
- (B) Ceftriaxone.
- (C) Meropenem.
- (D) Ampicilina.

QUESTÃO 46

O neuroblastoma é um tumor sólido, frequente na infância, comumente encontrado

- (A) no retroperitônio.
- (B) na dura-máter.
- (C) no tronco cerebral.
- (D) no mediastino.

QUESTÃO 47

O pediatra sempre deve associar sinais e sintomas clínicos a possíveis carcinomas. Em casos de criança com dor de dente rebelde ao tratamento, a causa pode ser decorrente de

- (A) leucemia.
- (B) retinoblastoma.
- (C) linfoma.
- (D) neuroblastoma.

QUESTÃO 48

Qual diagnóstico decorre da observância da leucococria em criança?

- (A) Leucemia.
- (B) Linfoma de Hodgkin.
- (C) Melanoma.
- (D) Retinoblastoma.

QUESTÃO 49

Qual é o tumor ósseo maligno mais comum em pacientes menores de vinte anos?

- (A) Sarcoma de Ewing.
- (B) Osteossarcoma.
- (C) Condrossarcoma.
- (D) Linfoma ósseo primário.

QUESTÃO 50

Qual é a neoplasia maligna mais comum na adolescência?

- (A) Linfoma de Hodgkin.
- (B) Tumor testicular.
- (C) Leucemia mieloide.
- (D) Neuroblastoma.