



Domingo de manhã

**PROCESSO SELETIVO SES-RJ 2026  
RESIDÊNCIA MÉDICA E PARCEIROS SMSDC/FMSN  
EDITAL DE ABERTURA Nº 01/2025**

**41 – ÁREA DE ATUAÇÃO: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

**Instruções**

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **25 QUESTÕES LEGÍVEIS**;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE AO **NÚMERO E AO PROGRAMA** PARA O QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 02:00 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec



V1\_10/10/2025 13:52:16

**Eco  
Friendly**  
A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Concursos  
**fundatec**  
ISO 9001



**QUESTÃO 01** – Considerando a composição do colostro de mães de recém-nascidos (RNs) a termo e pré-termo e os constituintes do leite humano, analise as assertivas a seguir:

- I. O colostro de mães de RNs pré-termo apresenta menor concentração de lactose se comparado com o de mães de RNs a termo.
- II. A água representa aproximadamente entre 87 e 90% da composição do leite humano, sendo fundamental para a hidratação do lactente.
- III. O colostro de mães de RNs pré-termo contém maior teor de proteínas do que o colostro de mães de RNs a termo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

**QUESTÃO 02** – RN prematuro tardio de 35 semanas e 1 dia de IG, nascido de parto cesáreo por amniorrexe prematura, com peso de 2.700 g, Apgar de 7 e 8, foi encaminhado ao alojamento conjunto. Com 48 horas de vida, pesava 2.400 g e apresentava icterícia zona 3. Foram coletados exames, com resultado de bilirrubina indireta de 10,7 mg/dL. A tipagem sanguínea da mãe e do RN é B+. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta, considerando o caso apresentado.

- A) Indicar exsanguineotransfusão.
- B) Reorientar o aleitamento materno e indicar fototerapia.
- C) Alta hospitalar, com retorno ambulatorial em 7 dias.
- D) Novo controle de exames em 48 horas.
- E) Alta hospitalar, com fórmula láctea.

**QUESTÃO 03** – As parasitoses intestinais, em sua maioria, apresentam quadro clínico assintomático ou oligossintomático. Quando presentes, os sintomas são inespecíficos, incluindo diarreia, náuseas, dor abdominal, distensão, má-absorção e, em casos mais avançados, desnutrição. Alguns parasitas, no entanto, podem levar à desnutrição por mecanismos específicos, como lesão da mucosa intestinal e hemorragia crônica. Com base nos mecanismos patogênicos das parasitoses intestinais, assinale a alternativa que apresenta um nematelminto capaz de causar desnutrição associada à lesão mucosa e sangramento intestinal.

- A) *Giardia lamblia*.
- B) *Necator americanus*.
- C) *Ascaris lumbricoides*.
- D) *Entamoeba histolytica*.
- E) *Strongyloides stercoralis*.

**QUESTÃO 04** – As cardiopatias congênitas canal-dependentes são aquelas nas quais o canal arterial é essencial para manter adequada perfusão pulmonar, sistêmica ou permitir a mistura entre as circulações pulmonar e sistêmica, especialmente nas primeiras horas ou dias de vida. Considerando essa definição, assinale a alternativa que apresenta uma cardiopatia congênita em que o fluxo sistêmico depende do canal arterial para garantir a sobrevivência neonatal.

- A) Comunicação interatrial.
- B) Tronco arterial comum.
- C) Síndrome da hipoplasia do coração esquerdo.
- D) Insuficiência tricúspide.
- E) Comunicação interventricular.

**QUESTÃO 05** – A Síndrome da Rubéola Congênita (SRC) resulta da infecção fetal pelo vírus da rubéola, principalmente no primeiro trimestre da gestação, podendo causar diversas manifestações clínicas agrupadas conforme o momento de aparecimento (precoces ou tardias) e sua duração (transitórias ou permanentes). As manifestações permanentes são defeitos estruturais congênitos com impacto duradouro na saúde da criança, como cardiopatias congênitas. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta as cardiopatias congênitas mais frequentemente associadas à forma permanente da SRC.

- A) Estenose da artéria pulmonar e persistência do canal arterial.
- B) Insuficiência mitral e aórtica.
- C) Síndrome do coração esquerdo hipoplásico e comunicação interventricular.
- D) Transposição dos grandes vasos e comunicação interatrial.
- E) Hipertrofia de septo interventricular e insuficiência aórtica.

**QUESTÃO 06** – O osteossarcoma, também denominado sarcoma osteogênico, é o tumor ósseo maligno primário mais comum na faixa etária pediátrica, originado de células mesenquimais capazes de produzir matriz osteoide ou osso imaturo. Sua apresentação clínica e comportamental inclui predileção por determinadas faixas etárias, localizações anatômicas e padrão de disseminação. Considerando as características dessa neoplasia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A doença é mais frequente no sexo masculino.
- B) Os locais mais comuns de ocorrência são as metáfises de ossos longos.
- C) A via de disseminação do osteossarcoma é preferentemente hematogênica.
- D) É vista mais comumente em pré-escolares.
- E) Entre as manifestações clínicas, observa-se dor óssea localizada.

**QUESTÃO 07** – O citomegalovírus (CMV) é a causa viral mais comum de infecção intrauterina em humanos. A prevalência de infecção congênita por CMV varia entre 0,2% e mais de 1%, sendo mais alta em populações com maior soro prevalência desse vírus. Qual das alternativas abaixo apresenta um marcador definitivo para o diagnóstico de infecção congênita por CMV?

- A) A presença do CMV na urina e na saliva do RN nas duas primeiras semanas de vida.
- B) A detecção do vírus (viremia) ou do DNA no sangue materno.
- C) Presença de imunoglobulina do tipo A no sangue periférico do RN.
- D) Plaquetopenia, neutropenia, anemia e aumento de bilirrubinas.
- E) Falha no Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico Automático (PEATE-A).

**QUESTÃO 08** – A dor é um dos sintomas mais prevalentes e debilitantes em pacientes pediátricos sob cuidados paliativos, sendo frequentemente subtratada devido a conceitos ultrapassados, como a falsa crença de que crianças sentem menos dor do que adultos. A Organização Mundial de Saúde (OMS) propõe um protocolo sistemático para o manejo da dor, com base em princípios fundamentais de prescrição e escolha de medicamentos. Com base nas diretrizes da OMS para o controle da dor em pediatria, analise as assertivas a seguir:

- I. A prescrição de analgésicos deve ser feita, preferencialmente, em horários fixos, e não apenas sob demanda, para garantir alívio contínuo da dor.
- II. A via parenteral deve ser priorizada em todos os casos como primeira escolha para administração de analgésicos.
- III. O uso de fármacos adjuvantes, como anticonvulsivantes, antidepressivos, ansiolíticos, laxantes e antieméticos, é recomendado para potencializar o controle da dor e mitigar efeitos adversos da analgesia.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) Apenas I e III.

**QUESTÃO 09** – Os anti-histamínicos H1 desempenham papel fundamental no tratamento da Rinite Alérgica (RA), sendo divididos em duas grandes classes: os de primeira geração, que atravessam a barreira hematoencefálica (BHE) e possuem ação sedativa significativa, e os de segunda ou terceira geração, que apresentam menor penetração no sistema nervoso central, com reduzido efeito sedativo. Em casos de RA com obstrução nasal, pode-se associar anti-H1 a descongestionantes orais para potencializar o alívio sintomático. Considerando o contexto apresentado, assinale a alternativa que apresenta a associação entre um anti-histamínico H1 de segunda geração e um descongestionante oral.

- A) Azatadina + pseudoefedrina.
- B) Bromofeniramina + fenilefrina.
- C) Fexofenadina + pseudoefedrina.
- D) Bromofeniramina + pseudoefedrina.
- E) Triprolidina + pseudoefedrina.

**QUESTÃO 10** – A Otite Média Aguda (OMA) é uma das infecções mais comuns na infância e, em determinados casos, o tratamento com antimicrobianos é indicado. De acordo com as diretrizes da Academia Americana de Pediatria (AAP), a amoxicilina é o antibiótico de primeira escolha para o tratamento empírico da OMA em crianças. No entanto, para pacientes com alergia à penicilina, faz-se necessário considerar alternativas seguras e eficazes. Com base nas recomendações atuais, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção terapêutica para crianças alérgicas à penicilina.

- A) Cefalosporina de primeira geração.
- B) Macrolídeo.
- C) Sulfametoxazol + trimetoprima.
- D) Nitrofurantoína.
- E) Levofloxacina.

**QUESTÃO 11** – Defeito congênito da parede abdominal caracterizado por um orifício geralmente pequeno (menor que 4 cm), sem cobertura membranosa, localizado à direita da linha média abdominal, com o cordão umbilical inserido normalmente, e pelo qual ocorre herniação de intestino delgado (e, ocasionalmente, de outras vísceras como estômago, cólon, fígado, bexiga ou ovários). A descrição apresentada corresponde a qual das malformações apresentadas abaixo?

- A) Gastrosquise.
- B) Onfalocele.
- C) Meningocele.
- D) Megacólon congênito.
- E) Obstrução duodenal congênita.

**QUESTÃO 12** – A Síndrome Hemolítico-Urêmica (SHU) é uma microangiopatia trombótica (MAT) associada à ocorrência de Lesão Renal Aguda (LRA). Durante a avaliação laboratorial dos pacientes com SHU, é possível identificar vários achados característicos da doença. Qual dos achados apresentados abaixo NÃO é tipicamente encontrado em casos de microangiopatia trombótica?

- A) Anemia.
- B) Plaquetopenia.
- C) Teste de Coombs direto positivo.
- D) Presença de esquizócitos.
- E) Haptoglobina abaixo do limite inferior.

**QUESTÃO 13** – Durante a consulta de puericultura no primeiro mês de vida, é essencial que o pediatra verifique os resultados do teste de triagem neonatal (teste do pezinho), que tem como um de seus objetivos a detecção da fenilcetonúria. Essa doença é causada pela deficiência da enzima fenilalanina hidroxilase, que é responsável pela conversão da fenilalanina em:

- A) Cisteína.
- B) Asparagina.
- C) Alanina.
- D) Tirosina.
- E) Ácido glutâmico.

**QUESTÃO 14** – Diversas condições pulmonares e cardiovasculares, assim como o uso de determinados fármacos, podem elevar a resistência vascular pulmonar durante a vida intrauterina, no período perinatal ou após o nascimento, contribuindo para o desenvolvimento da Hipertensão Pulmonar Persistente do Recém-Nascido (HPPN). Nesse contexto, assinale a alternativa que descreve corretamente a condição cujo achado anatomopatológico característico é a hipoplasia do leito vascular pulmonar, com redução no número de vasos e sua muscularização excessiva.

- A) Doença da membrana hialina.
- B) Síndrome da aspiração de mecônio.
- C) Hérnia diafragmática.
- D) Asfixia perinatal grave.
- E) Sofrimento fetal crônico.

**QUESTÃO 15** – Em situações de emergência pediátrica, as crises convulsivas representam um evento frequente, geralmente apresentando-se como crises tônico-clônicas generalizadas. A intervenção farmacológica rápida é essencial para evitar complicações neurológicas. Considerando as opções de benzodiazepínicos disponíveis e suas vias de administração, assinale a alternativa que apresenta o fármaco de escolha para administração por via intramuscular, em contextos emergenciais.

- A) Lorazepam.
- B) Diazepam.
- C) Levetiracetam.
- D) Midazolam.
- E) Clonazepam.

**QUESTÃO 16** – Um lactente do sexo masculino, com 11 meses de idade, previamente hígido, é levado à unidade de emergência com quadro de febre alta (até 39,5 °C) há 3 dias, associado à diminuição do apetite. A mãe nega outros sintomas e o exame físico está dentro da normalidade, sem foco infeccioso evidente. Diante do quadro, foram solicitados exames laboratoriais que revelaram leucocitose com desvio à esquerda, piúria e presença de nitrito positivo na urina. A amostra urinária foi coletada por saco coletor, com observância das medidas para redução da contaminação. A urocultura foi colhida e encontra-se em processamento. Com base no caso apresentado, qual é a conduta inicial mais apropriada?

- A) Revisar em 48 horas.
- B) Solicitar exames de imagem do trato urinário imediatamente.
- C) Repetir o exame de urina.
- D) Iniciar antibioticoterapia empírica imediatamente.
- E) Aguardar o resultado da urocultura para iniciar o tratamento.

**QUESTÃO 17** – Genitora procura atendimento com sua filha de 6 anos, previamente hígida, com quadro de exantema iniciado há poucos dias. O *rash* começou na face, na forma de maculopápulas que confluíram, formando uma placa eritematosa intensa, predominantemente nas bochechas, poupando a região perioral, a testa e o dorso nasal – conferindo-a um aspecto de “face esbofetada” ou em “asa de borboleta”. Entre 1 a 4 dias após, o exantema disseminou-se para os membros superiores e inferiores, com predomínio inicial nas superfícies extensoras. Evoluiu, posteriormente, para um padrão reticulado e rendilhado, com áreas centrais mais claras. A criança encontra-se em bom estado geral, afebril e sem alterações relevantes ao exame físico. Com base no quadro clínico apresentado, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Sarampo.
- B) Rubéola.
- C) Eritema infeccioso.
- D) Síndrome de Gianotti-Crosti.
- E) *Chikungunya*.

**QUESTÃO 18** – O grau da apresentação clínica da insuficiência respiratória pode variar conforme a causa e a gravidade da doença subjacente. Em doenças respiratórias, os sinais de desconforto respiratório tendem a ser mais evidentes do que em condições cardíacas ou neurológicas, nas quais predominam a taquipneia, a irregularidade respiratória e a cianose. A evolução clínica da insuficiência respiratória pode ser avaliada pelo Boletim de Silverman-Andersen, o qual considera diversos sinais clínicos, entre os quais estão os seguintes, EXCETO:

- A) Gemência.
- B) Frequência respiratória.
- C) Batimento de asa do nariz.
- D) Retração esternal.
- E) Tiragem intercostal.

**QUESTÃO 19** – A pneumonia lipóide é uma condição pulmonar rara, caracterizada pela presença de lipídios nos alvéolos, resultando em uma inflamação crônica do parênquima pulmonar. Seu diagnóstico é desafiador, pois os sinais clínicos e os achados radiológicos podem mimetizar infecções pulmonares comuns, como pneumonia bacteriana ou tuberculose. A etiologia pode ser exógena – por aspiração de substâncias oleosas – ou endógena, associada a distúrbios do metabolismo lipídico. Considerando as alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta o fármaco usado em constipação que, ao ser utilizado de forma crônica, especialmente em crianças, pode predispor à pneumonia lipóide exógena.

- A) Óleo mineral.
- B) Leite de magnésia.
- C) Lactulose.
- D) Polietilenoglicol.
- E) Enema fosfatado.

**QUESTÃO 20** – Durante a consulta de puericultura de um lactente com 1 mês de vida, o médico pediatra deve revisar a caderneta de vacinação para assegurar que as imunizações recomendadas até o momento estejam em dia. De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, quais vacinas devem ter sido administradas até 1 mês de vida?

- A) BCG e hepatite B.
- B) Pneumocócica 10-valente.
- C) Rotavírus.
- D) BCG e hepatite A.
- E) BCG e meningocócica B.

**QUESTÃO 21** – De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, a Vacina Oral contra o Rotavírus Humano (VORH) deve ser administrada com número de doses e faixas etárias bem definidas, respeitando limites máximos de idade para cada aplicação. Considerando essas diretrizes, assinale a alternativa que apresenta corretamente o esquema vacinal recomendado na rede pública.

- A) Dose única, aos 2 meses.
- B) Dose única, aos 4 meses.
- C) Uma dose aos 2 meses e outra aos 4 meses.
- D) Três doses, aos 2, 4 e 6 meses.
- E) Dose única, aos 3 meses.

**QUESTÃO 22** – O diagnóstico da doença de Kawasaki é baseado nos critérios estabelecidos pela *American Heart Association* (AHA) e pela *European League Against Rheumatism/Pediatric Rheumatology European Society* (EULAR/PRES). São características que fazem parte dos critérios diagnósticos da doença de Kawasaki, EXCETO:

- A) Febre persistente por pelo menos 5 dias.
- B) Edema no dorso de mãos e pés, eritema palmar ou plantar na fase aguda.
- C) Descamação periungueal ou da área perineal na fase subaguda.
- D) Eritema, fissuras labiais, hiperemia difusa de orofaringe.
- E) Hiperemia conjuntival unilateral purulenta.

**QUESTÃO 23** – Entre as substâncias psicoativas comumente utilizadas por adolescentes em contextos recreativos, especialmente em festas noturnas ou *raves*, estão os inalantes, dissociativos e alucinógenos. Algumas dessas drogas, além do uso recreativo, vêm sendo utilizadas de forma criminosa, dissolvidas em bebidas, com o objetivo de facilitar furtos, abusos ou violência sexual, prática conhecida como “boa noite Cinderela”. Considerando conceitos atuais de farmacologia e toxicologia, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma dessas substâncias, frequentemente associada a esse tipo de crime.

- A) LSD (dietilamida do ácido lisérgico).
- B) MDMA (3,4-metilenodioximetanfetamina).
- C) Metilfenidato.
- D) Cetamina.
- E) Flunitrazepam.

**QUESTÃO 24** – O vírus da hepatite capaz de causar tanto infecção aguda quanto crônica pertence à família *Hepadnaviridae*, sendo o único representante dessa família que infecta seres humanos. Seu material genético é composto por uma molécula de DNA de fita dupla parcialmente dupla-hélice (incompleta). Considerando essas características virológicas e clínicas, o agente etiológico referido na descrição é o vírus da hepatite do tipo:

- A) A.
- B) B.
- C) C.
- D) D.
- E) E.

**QUESTÃO 25** – As dietas enterais constituem a via preferencial de suporte nutricional sempre que o trato gastrointestinal esteja funcional. Elas apresentam variações quanto à composição de macronutrientes, osmolaridade, densidade calórica, vitaminas e minerais. No entanto, algumas condições clínicas representam contraindicações absolutas à administração enteral, segundo a *European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition* (ESPGHAN, 2010). Com base nessas diretrizes, assinale a alternativa que NÃO apresenta uma contraindicação absoluta ao uso da nutrição enteral.

- A) Vômitos incoercíveis.
- B) Íleo paralítico ou mecânico.
- C) Obstrução intestinal.
- D) Perfuração intestinal.
- E) Enterocolite necrotizante.