

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

# R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA OU INFECTOLOGIA OU R1 COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA OU MEDICINA INTENSIVA TIPO A

## CADERNO DE QUESTÕES 08/02/2026

CONTEÚDO DE ABRANGÊNCIA	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:

**Na cafeteria da esquina, alguém tocava violão.**

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**

Quais vacinas são recomendadas pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) para os bebês ao nascerem?

- (A) BCG e hepatite B.
- (B) Anti-pólio e BCG.
- (C) Haemophilus e hepatite B.
- (D) Anti-pólio e rotavírus.

**QUESTÃO 02**

A vacina contra varicela deve ser aplicada nas crianças com quantos meses?

- (A) 2 e 6 meses.
- (B) 3 e 6 meses.
- (C) 4 e 12 meses.
- (D) 12 e 15 meses.

**QUESTÃO 03**

As vacinas contra meningites tipos B e C devem ser aplicadas nas crianças em qual período?

- (A) 2, 4 e 6 meses.
- (B) 4 e 6 meses e 1 ano.
- (C) 6 meses, 1 e 2 anos.
- (D) 3 e 5 meses e 1 ano.

**QUESTÃO 04**

Aos 2, 4, 6 e 12 meses, as crianças devem receber a vacina

- (A) contra hepatite A.
- (B) contra febre amarela.
- (C) pneumocócica conjugada.
- (D) tríplice viral.

**QUESTÃO 05**

Conforme o calendário de vacinação da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), a vacina contra a dengue deve ser administrada em crianças a partir de

- (A) 6 meses.
- (B) 12 meses.
- (C) 2 anos.
- (D) 4 anos.

**QUESTÃO 06**

De acordo com o calendário vacinal da SBP 2025/2026, em qual população e em qual faixa etária a vacina contra o HPV deve ser aplicada?

- (A) Em meninas a partir dos 6 anos.
- (B) Em meninos e meninas a partir dos 9 anos.
- (C) Em meninos e meninas com 11 anos.
- (D) Em meninas com 12 anos.

**QUESTÃO 07**

Crianças com doença falciforme, que receberam transfusão de concentrado de hemácias, podem receber vacinas com vírus vivos atenuados somente depois de quanto tempo após a transfusão?

- (A) Imediatamente.
- (B) 15 dias.
- (C) 5 meses.
- (D) 1 ano.

**QUESTÃO 08**

Qual o agente etiológico da coqueluche?

- (A) *Toxocara canis*.
- (B) *Haemophilus influenzae*.
- (C) *Bordetella pertussis*.
- (D) Vírus sincicial respiratório.

**QUESTÃO 09**

Qual a forma de transmissão da coqueluche?

- (A) Contato direto, por gotículas de secreção.
- (B) Contato sexual.
- (C) Transfusão sanguínea e/ou agulhas compartilhadas.
- (D) Ingestão de alimentos contaminados.

**QUESTÃO 10**

Quando se inicia o período de transmissão da coqueluche?

- (A) A partir do segundo dia da exposição.
- (B) Desde o quinto dia da exposição.
- (C) No sétimo dia após a exposição.
- (D) Com 10 dias após a exposição.

**QUESTÃO 11**

Qual o tratamento recomendado pelo Ministério da Saúde (MS) para os casos confirmados de coqueluche?

- (A) Medidas sintomáticas.
- (B) Dose de reforço da vacina contra coqueluche.
- (C) Aciclovir endovenoso.
- (D) Antibiótico da classe dos macrolídeos.

**QUESTÃO 12**

Qual o agente etiológico da febre reumática?

- (A) *Haemophilus influenzae*.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Serratia marcescens*.
- (D) *Streptococcus beta hemolítico*.

**QUESTÃO 13**

Qual a condição prévia, inadequadamente ou não tratada, para que ocorra a febre reumática?

- (A) Sífilis.
- (B) Infecção urinária.
- (C) Meningite.
- (D) Faringoamigdalite.

**QUESTÃO 14**

Qual a faixa etária predominantemente acometida pela febre reumática?

- (A) Recém-nascidos.
- (B) Lactentes jovens.
- (C) Crianças entre 5 e 14 anos.
- (D) Adolescentes entre 12 e 18 anos.

**QUESTÃO 15**

Qual a manifestação clínica mais comum da febre reumática?

- (A) Artrite.
- (B) Miocardite.
- (C) Uveíte.
- (D) Encefalite.

**QUESTÃO 16**

Qual a válvula mais acometida pela febre reumática?

- (A) Tricúspide.
- (B) Mitral.
- (C) Pulmonar.
- (D) Aórtica.

**QUESTÃO 17**

Qual a manifestação neurológica mais comum como complicação da febre reumática?

- (A) Meningite.
- (B) Epilepsia.
- (C) Coreia.
- (D) Tremor essencial.

**QUESTÃO 18**

O diagnóstico da febre reumática é feito com base

- (A) nos critérios de Jones.
- (B) na escala de Glasgow.
- (C) no escore de Rodwell.
- (D) nos critérios de Borderline.

**QUESTÃO 19**

Qual é o exame padrão-ouro para se fazer o diagnóstico da causa da febre reumática?

- (A) Provas de fase aguda.
- (B) Ecocardiograma.
- (C) Eletroencefalograma de 3 canais.
- (D) Cultura de orofaringe.

**QUESTÃO 20**

Quando indicado, o tratamento antibiótico na febre reumática deve ser feito com qual medicamento?

- (A) Ceftriaxone.
- (B) Vancomicina.
- (C) Penicilina G Benzatina.
- (D) Azitromicina tri-hidratada.

**QUESTÃO 21**

Qual a principal manifestação clínica da fase aguda da doença de Kawasaki?

- (A) Dor articular.
- (B) Febre alta persistente.
- (C) Cefaleia holocraniana.
- (D) Anasarca.

**QUESTÃO 22**

Qual é o tratamento principal da doença de Kawasaki?

- (A) Imunoglobulina humana.
- (B) Penicilina G cristalina.
- (C) Anticorpo monoclonal específico.
- (D) Aciclovir.

**QUESTÃO 23**

Qual é o tratamento coadjuvante recomendado para a doença de Kawasaki?

- (A) Hiper-hidratação venosa.
- (B) Pantoprazol sódico.
- (C) Ácido acetil salicílico.
- (D) Diurético tiazídico.

**QUESTÃO 24**

Em crianças com resistência ao tratamento convencional para doença de Kawasaki, qual é o tratamento indicado?

- (A) Exsanguineotransfusão.
- (B) Pulsoterapia com metilprednisolona.
- (C) Hipotermia terapêutica.
- (D) Cefalosporina de quinta geração.

**QUESTÃO 25**

A amebíase é uma doença causada por um

- (A) vírus.
- (B) platelminto.
- (C) nematelminto.
- (D) protozoário.

**QUESTÃO 26**

Existem vários tipos de exames parasitológico de fezes. Dentre eles, há o exame de Baermann-Morais e Rugai, utilizado para realizar o diagnóstico de

- (A) teníase.
- (B) ancilostomíase.
- (C) estrogiloidíase.
- (D) amebíase.

**QUESTÃO 27**

Qual alteração observada no hemograma, que pode ser usada como marcador de possível infecção por helmintos?

- (A) Leucocitose.
- (B) Eosinofilia.
- (C) Neutrofilia.
- (D) Trombocitopenia.

**QUESTÃO 28**

Qual o tratamento de primeira linha para ascariíase em crianças?

- (A) Albendazol.
- (B) Pamoato de pirantel.
- (C) Nitazoxanida.
- (D) Ivermectina.

**QUESTÃO 29**

Uma criança foi diagnosticada com estrogiloidíase, nesse caso, o tratamento medicamentoso adequado é

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

**QUESTÃO 30**

Uma criança foi diagnosticada com ancilostomíase, nesse caso o tratamento medicamentoso adequado é

- (A) Metronidazol.
- (B) Mebendazol.
- (C) Pamoato de pirantel.
- (D) Praziquantel.

**QUESTÃO 31**

Uma criança foi diagnosticada com teníase, nesse caso o tratamento medicamentoso adequado é

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

**QUESTÃO 32**

Leia o caso a seguir.

Uma criança apresenta dor abdominal importante e com diagnóstico de giardíase.

A partir do caso apresentado, qual deve ser a primeira opção de tratamento?

- (A) Ivermectina.
- (B) Pamoato de pirantel.
- (C) Praziquantel.
- (D) Metronidazol.

**QUESTÃO 33**

Qual a helmintíase mais prevalente no mundo e com maior letalidade no Brasil?

- (A) Estrongiloidíase.
- (B) Ancilostomíase.
- (C) Ascaridíase.
- (D) Tricuríase.

**QUESTÃO 34**

Qual helmintíase, muito comum em crianças, tem como característica as larvas migrarem para o fígado, pulmões e outras vísceras, podendo originar bacteremia?

- (A) Estrongiloidíase.
- (B) Ancilostomíase.
- (C) Oxiuríase.
- (D) Tricuríase.

**QUESTÃO 35**

Em qual helmintíase, comumente encontrada em crianças, os vermes podem se alojar em todo o intestino grosso, chegando até cerca de cinco mil vermes, provocando fezes mucossanguinolentas, tenesmo, desnutrição, distensão abdominal e até prolapso retal?

- (A) Estrongiloidíase.
- (B) Ancilostomíase.
- (C) Ascaridíase.
- (D) Tricuríase.

**QUESTÃO 36**

É característica da migrânea infantil a

- (A) influência genética, marcante com uma baixa herdabilidade.
- (B) duração variável entre 30 minutos e sete dias.
- (C) presença de náuseas e/ou vômitos e/ou foto e fonofobia.
- (D) unilateralidade, que é critério obrigatório para o diagnóstico.

**QUESTÃO 37**

Leia o caso a seguir.

Lactente de 15 meses, sem histórico de intercorrências gestacionais ou perinatais, apresenta adequado desenvolvimento neuropsicomotor, foi admitido com febre de 39,8°C, apresentando-se irritado e taquicárdico. Segundo os pais, ele teve uma crise convulsiva com abalos em membros, desvio do olhar e perda da consciência com duração de cerca de 5 minutos, que cessou espontaneamente. Na admissão, a criança apresentou-se sonolenta e sem déficits neurológicos focais ou sinais de irritação meníngea.

A partir do caso apresentado, conclui-se que a

- (A) crise apresentada é considerada uma crise febril complexa, devido à sua duração prolongada e à sonolência pós-ictal.
- (B) realização de um eletroencefalograma de urgência é considerada fundamental para prever o risco de recorrência e o desenvolvimento de epilepsia.
- (C) conduta de iniciar imediatamente tratamento profilático contínuo com medicação antiepiléptica é considerada recomendada para prevenir futuras crises febris.
- (D) realização de neuroimagem não está indicada; em vez disso, a orientação familiar sobre o risco de recorrência e os cuidados adequados em novos episódios é considerada conduta prioritária.

**QUESTÃO 38**

Na avaliação dos escores de gravidade hepáticos, além dos parâmetros comuns ao MELD, quais os 2 parâmetros adicionais do PELD?

- (A) Encefalopatia hepática e idade.
- (B) Etiologia da doença de base e idade.
- (C) Pré-albumina e IMC.
- (D) Idade e déficit de crescimento.

**QUESTÃO 39**

Em quais situações é necessária a investigação de *H. pylori* nas crianças e adolescentes?

- (A) Úlcera gástrica ou duodenal, anemia ferropriva refratária após descartada outras causas, na investigação de causas de PTI e pacientes que farão uso prolongado de AINE ou AAS.
- (B) Dispepsia funcional, investigação inicial de anemia ferropriva, baixa estatura persistente e história familiar de linfoma MALT ou câncer gástrico.
- (C) Úlcera gástrica ou duodenal, história familiar de linfoma MALT ou câncer gástrico, baixa estatura persistente e anti-transglutaminase IgA positiva.
- (D) Dispepsia funcional, dor abdominal recorrente ou crônica, anemia ferropriva refratária após descartada outras causas e investigação de neoplasias do trato gastrointestinal alto.

**QUESTÃO 40**

A Fibrose Cística é uma das doenças genéticas mais comuns da infância e pode ser suspeitada através do Teste de Triagem Neonatal. Durante a evolução da doença, alguns aspectos clínicos são observados e algumas condutas devem ser tomadas, como

- (A) adotar uma dieta balanceada com adição de carboidratos e aumento da ingesta hídrica em épocas de altas temperaturas, suficiente para atingir as necessidades específicas de cada idade, visto que a necessidade calórica é semelhante à população geral.
- (B) realizar dosagem do esteatócrito, devendo ser colhido em jejum com fezes pastosas ou sólidas, visto que é o melhor método para avaliar suficiência pancreática.
- (C) realizar terapia de reposição enzimática, que consiste em oferecer lipase, amilase e protease de forma exógena em forma de microesferas ou cápsulas, porém doses acima de 10.000 UI/kg podem gerar irritação perineal, hiperuricemia e hiperuricosúria e colonopatia fibrosante.
- (D) triar geneticamente todos os parentes do sexo masculino de primeiro grau desses pacientes, visto que é uma doença recessiva ligada ao X.

**QUESTÃO 41**

O calendário de vacinação da SBP (Sociedade Brasileira de Pediatria) preconiza que a vacina contra Influenza deve ser administrada nas crianças

- (A) logo ao nascer.
- (B) com dois meses de vida.
- (C) a partir dos seis meses de idade.
- (D) quando elas completam um ano de idade.

**QUESTÃO 42**

Baseando-se na Nova Classificação do RN (Recém-nascido) prematuro; um bebê que nasce com 27 semanas de idade gestacional e com 650g deve ser classificado como RN

- (A) prematuro de muitíssimo baixo peso.
- (B) prematuro extremo de muito muito baixo peso.
- (C) muito prematuro de extremo baixo peso.
- (D) micro prematuro e prematuro extremo.

**QUESTÃO 43**

Uma criança que nasce com 34 semanas de idade gestacional e 1500g, deverá ser classificado, de acordo com a Nova Classificação do RN Prematuro, como RN

- (A) baixo peso e muito prematuro.
- (B) muito baixo peso e prematuro precoce.
- (C) baixo peso e prematuro tardio.
- (D) muito baixo peso e prematuro moderado.

**QUESTÃO 44**

Qual é o órgão de maior metabolismo do RNPT (Recém-nascido prematuro)?

- (A) Cérebro.
- (B) Coração.
- (C) Rins.
- (D) Pele.

**QUESTÃO 45**

Crianças com acondroplasia são mais susceptíveis à incidência elevada de

- (A) pneumonias.
- (B) otites.
- (C) meningites.
- (D) alergias.

**QUESTÃO 46**

A OMS (Organização Mundial da Saúde) determina que o primeiro banho do RN deve ser realizado

- (A) imediatamente após o nascimento.
- (B) com 12 horas de vida.
- (C) após 24 horas de vida.
- (D) depois do segundo dia de vida.

**QUESTÃO 47**

Em meninos maiores de cinco anos, qual é a medida peniana a ser considerada para a definição de micropênis?

- (A) Entre 1 e 2 cm.
- (B) Abaixo de 4 cm.
- (C) Entre 2 e 5 cm.
- (D) Abaixo de 2 cm.

**QUESTÃO 48**

Qual é a alteração endocrinológica mais comumente encontrada nas crianças com trissomia do 21?

- (A) Hipotireoidismo.
- (B) Hiperparatireoidismo.
- (C) Hipertireoidismo.
- (D) Hipoparatireoidismo.

**QUESTÃO 49**

As novas definições de sepse e choque séptico em pediatria determinam que

- (A) o diagnóstico de sepse deve ser baseado na SIRS (Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica).
- (B) a sepse em questão deve ter especificação de tratar-se de sepse grave.
- (C) os critérios usados para a classificação podem ser aplicados em crianças entre 0 e 15 anos de idade.
- (D) o novo escore de sepse a ser utilizado deve ser o escore de Phoenix.

**QUESTÃO 50**

O CNAF (cateter nasal de alto fluxo) tem tido um amplo uso em pediatria e é indicado principalmente em crianças com

- (A) respiração bucal.
- (B) trauma ou cirurgia de nasofaringe.
- (C) fístula do trato respiratório.
- (D) bronquiolite viral aguda.

**RASCUNHO**