PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2026 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS - HIFA - EDITAL Nº 01/2026

306 – NEONATOLOGIA

DOMINGO MANHÃ

ORIENTAÇÕES

1. Este **Caderno de Prova** contém **25 (vinte e cinco) questões objetivas**, com **4 (quatro) alternativas cada uma**, sempre na sequência **A, B, C, D**, das quais somente uma deve ser assinalada, sem repetição ou falha. Confira-o e, em caso de qualquer problema, informe **IMEDIATAMENTE** ao fiscal.
2. Após a conferência, assine, no espaço próprio da **Folha de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente. Não DOBRE, AMASSE ou MANCHE a **Folha de Respostas**. Ela **SOMENTE** poderá ser substituída se, no ato da entrega, estiver danificada.
3. A duração da prova será de **03 (três) horas**, inclusos, nesse tempo, a distribuição da prova, a leitura das instruções e o preenchimento da Folha de Respostas, sendo responsabilidade do candidato observar os horários estabelecidos.
4. Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova mediante a **entrega obrigatória de sua Folha de Respostas**, devidamente preenchida e assinada, ao Fiscal.
5. Os candidatos **não poderão** se ausentar da sala ou do local de provas para utilizar os banheiros ou beber água, antes de decorrida **01 (uma) hora** do início ou **15 (quinze) minutos** antes do término.
6. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os **03 (três) últimos candidatos** deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a **Ata de Sala**, atestando a idoneidade da fiscalização das provas, e somente poderão deixar o local de provas juntos, não sendo possível nem mesmo a utilização do banheiro e bebedouro.
7. Os candidatos **NÃO PODERÃO** levar consigo o Caderno de Questões.
8. O gabarito estará disponível no endereço eletrônico **ibgpconcursos.com.br** no dia **01/03/2026** a partir das **20h**.

A Comissão Examinadora do IBGP Concursos deseja-lhe uma boa prova!

PEDIATRIA

QUESTÃO 01

Lactente, 3 meses de idade, sexo masculino, é levado a uma consulta médica por apresentar, há 15 dias quadro de tosse seca que vem progredindo com acessos de tosse seguidos de vômitos ao final da tosse e acompanhado de cianose facial durante estes acessos de tosse. Acompanhante relata febre baixa, mas não aferida. Não há informação sobre o cartão vacinal da criança.

Exame físico realizado mostrou criança com regular estado geral e constatada uma crise de acesso de tosse, tossidas rápidas, curtas com vômito pós tosse. Demais dados do exame físico sem alterações.

Foi solicitado um hemograma deste paciente. Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito do resultado desse hemograma.

A) Esperado uma leucopenia com neutrofilia.
B) Esperado uma leucocitose com linfocitose absoluta.
C) Esperado uma leucocitose com neutrofilia com desvio para esquerda.
D) Esperado uma leucocitose com eosinofilia absoluta.

QUESTÃO 02

Criança de 7 anos de idade, sexo masculino, é internado por apresentar, há 3 dias, quadro de dor abdominal, cefaleia, edema facial e de membros inferiores, urina de cor escura, mais avermelhada“ tipo caldo de carne”. Mãe relata que 15 dias antes de iniciar esse quadro a criança foi diagnosticada com faringoamigdalite e recebeu dose úncia de penicilina benzatina. Criança previamente hígida.

Exame físico realizado mostrou criança com regular estado geral, em anasarca, pressão arterial acima do percentil 95% para a idade e sexo, hematúria macroscópica. Frequência cardíaca de 112bpm. Frequência respiratória 30 irpm e murmúrio diminuído em bases. Abdome globoso de difícil palpação.

A respeito do provável diagnóstico dessa criança é **CORRETO** afirmar.

A) A dosagem de complementos cursa com valores baixos.
B) A hemoconcentração está sempre presente.
C) Em geral, a medida da pressão arterial é normal ou baixa.
D) A presença de hematúria macroscópica é de prognóstico ruim.

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito da depressão em criança e adolescente.

A) A depressão não diagnosticada ou não tratada é a causa mais comum de suicídio.
B) A depressão não tem fator hereditário.
C) Eventos adversos na infância, como abuso infantil e disfunção familiar/parental não tem efeito na saúde mental.
D) Transtornos depressivos não ocorrem simultaneamente com outros transtornos psiquiátricos.

QUESTÃO 04

Lactente de 10 meses de idade, sexo masculino, cartão vacinal incompleto, é levado a um pronto atendimento por apresentar quadro de vômitos, vários episódios, febre baixa, não aferida, e fezes liquidas e volumosas, amareladas há três dias. Não há relato de sangue nas fezes.

Exame físico revela criança desidratada leve/moderada, febril,37,9°c, mas reativa, boa perfusão capilar, acianótica, demais dados do exame físico dentro da normalidade.

Assinale a alternativa **CORRETA** para esse caso.

A) iniciar antibiótico oral + solução reidratação oral.
B) iniciar reposição solução reidratação oral.
C) Iniciar hidratação venosa imediatamente + antiemético.
D) Iniciar antibiótico venoso + hidratação venosa + antiemético.

QUESTÃO 05

Criança de 6 anos de idade, sexo feminino, previamente hígida, cartão vacinal em dia, é internada por apresentar há 5 dias quadro de febre,39°c, tosse produtiva, dor abdominal. Após sua internação, o médico pediatra que a atendeu auscultou som bronquial no terço médio do hemitórax direito e frequência respiratória de 45irpm com esforço leve. A **MELHOR** conduta para esse caso é:

A) solicitar ultrassonografia abdome para afastar apendicite.
B) solicitar tomografia de tórax para avaliar complicação de uma pneumonia.
C) iniciar penicilina cristalina para tratamento de pneumonia.
D) Iniciar oxacilina + gentamicina para tratamento de pneumonia.

QUESTÃO 06

Em consulta de rotina com pediatra no Centro de Saúde, mãe comparece com bebê de exatos 2 meses de idade, em aleitamento materno exclusivo. Realizada aferição de dados antropométricos e constatado ganho de 1,6kg de peso e 4cm de comprimento. Ao exame físico, observada palidez cutânea 1+/4+, sem demais alterações. Exibe hemograma que realizou por conta própria com o seguinte resultado: Hb:10g/dL Ht:35% VCM:96fl HCM:30pg CHCM:33g/dL Leucócitos:12.500/mm3 (segmentados40% linfócitos50% monócitos8% eosinófilos2%) Plaquetas 280.000/mm3. Com base no cenário descrito, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O ganho de peso e estatura está inadequado e o hemograma sugere anemia por deficiência de ferro.
B) O ganho de peso e estatura está inadequado e o hemograma sugere anemia por deficiência de vitamina B12.
C) O ganho de peso e estatura está adequado e o hemograma sugere anemia fisiológica do lactente.
D) O ganho de peso e estatura está adequado e o hemograma sugere anemia hemolítica.

QUESTÃO 07

Trata-se de lactente de 1 mês de vida, internado devido à síndrome colestática. Realizada ultrassonografia de abdome com evidência do sinal do cordão triangular. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) prováveis diagnóstico de atresia de vias biliares e indicação de cirurgia de Kasai.
B) prováveis diagnóstico de cisto de colédoco e indicação cirúrgica a depender do tipo de cisto.
C) prováveis diagnóstico de Síndrome de Alagille e indicação de transplante hepático.
D) prováveis diagnóstico de colangite esclerosante e indicação de colangiopancreatografia endoscópica retrograda.

QUESTÃO 08

Criança de 2 anos, com cartão vacinal em dia, é levada ao pronto atendimento, devido ao quadro de febre de 3 dias de evolução e conjuntivite não purulenta. Ao exame físico, notadas hiperemia de orofaringe, coriza e linfonodos palpáveis em cadeia cervical anterior bilateralmente.

Sobre o caso descrito, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O provável agente etiológico é o adenovírus e o tratamento é suportivo.
B) O provável agente etiológico é o Epstein Barr vírus e o tratamento é suportivo.
C) O provável agente etiológico é o estreptococo do grupo A e o tratamento inclui uso de antibiótico.
D) O provável agente etiológico é o paramixovirus e o tratamento é suportivo.

QUESTÃO 09

Dentre as cardiopatias listadas abaixo, assinale aquela com **MAIOR** probabilidade de evoluir com insuficiência cardíaca congestiva na primeira semana de vida:

A) Defeito do septo átrio ventricular total.
B) Coarctação de aorta.
C) Tetralogia de Fallot.
D) Dupla via de saída de ventrículo direito.

QUESTÃO 10

Lactente de 6 meses, em uso de leite de vaca diluído com água, é admitido em enfermaria com quadro de hipoatividade, hipotonia generalizada (não sustenta pescoço, não consegue sentar-se com apoio) e palidez cutânea, sem relato de febre. Realizada aferição de dados antropométricos, com peso para estatura de acordo com sexo masculino entre - 3DP e - 2DP. Exame físico com dados vitais de acordo para idade, não observadas hepatoesplenomegalia ou linfadenopatia. Realizado hemograma com evidência de pancitopenia.

Dentre as alternativas abaixo, assinale a hipótese diagnóstica **MAIS PROVÁVEL**:

A) Paciente trófico, provável quadro de aplasia de medula.
B) Paciente trófico, provável quadro de leucemia.
C) Paciente desnutrido, provável quadro de deficiência de vitamina B12.
D) Paciente desnutrido, provável quadro de deficiência de vitamina C.

QUESTÃO 11

Trata-se de criança de 2 anos de idade, com quadro de febre de 3 dias de evolução e eritema macular iniciado em região de dobras com progressão generalizada. Evoluiu com bolhas e descamação. Ao exame físico, observado sinal de Nikolsky positivo, ausência de comprometimento ocular ou de orofaringe.

Sobre o quadro descrito, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O provável agente etiológico é Streptococcus pyogenes e o tratamento pode ser feito com penicilina.
B) O provável agente etiológico é Staphylococcus aureus e o tratamento pode ser feito com penicilina.
C) A provável etiologia é algum alimento ou medicamento de uso recente e o tratamento inclui antialérgico.
D) A etiologia não é bem definida e o tratamento inclui uso de imunoglobulina e ácido acetilsalicílico

QUESTÃO 12

Lactente de 7 meses, sexo feminino, vai em consulta com queixa materna de estar mais molinho. Mãe relata que percebeu que neste mês ao colocar o filho de pé o segurando pelas mãos agora ele dobra as pernas imediatamente não ficando "durinha " como antes e que ao limpar as fraldas as pernas estão com maior amplitude ao serem estendidas. Do ponto de vista de cognitivo comportamental não há queixas:

Diante do quadro descrito, qual a **MELHOR** conduta?

A) Solicitar CPK e aldolase.
B) Encaminhar para fisioterapia motora e observar evolução da lactente.
C) Tranquilizar a família e explicar que se trata da fase de hipotonia fisiológica do desenvolvimento.
D) Solicitar CPK e aldolase, além de encaminhar para fisioterapia com observação da evolução da lactente.

QUESTÃO 13

O crescimento é considerado o melhor indicador do estado nutricional e da saúde das crianças e adolescentes. Além dos fatores genéticos, existem fatores ambientais que influenciam no crescimento da criança. Em relação ao crescimento estatural médio, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) No primeiro ano de vida, é esperado um crescimento de 20 cm.
B) No segundo ano de vida, é esperado um crescimento de 10 cm.
C) No terceiro ano de vida, e esperado um crescimento de 7 cm.
D) Do quarto ano de vida até a puberdade é esperado um crescimento de 4 cm por ano.

QUESTÃO 14

RN de 1 dia de vida, nascido a termo, parto normal. Peso de nascimento 3.250g, estatura de 52 cm, apgar 9 e 10, exame físico normal. A mãe foi diagnosticada com sífilis na gravidez e tratada adequadamente, mas seu parceiro não se tratou. Em relação ao diagnóstico de sífilis e conduta no RN, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O diagnóstico de sífilis neonatal pode ser afastado, porque a mãe foi tratada adequadamente na gestação.
B) O diagnóstico de sífilis neonatal pode ser afastado, porque o RN é assintomático.
C) Deve ser realizado VDRL no RN e na mãe para definir o diagnóstico e tratamento de sífilis congênita.
D) O RN deve receber o tratamento independente do resultado do VDRL.

QUESTÃO 15

O rastreamento de doenças utilizando exames complementares no período imediato ou próximo do nascimento (teste do pezinho) é reconhecido como método importante de diagnóstico precoce de doenças que podem prejudicar o desenvolvimento da criança. Em relação ao teste do pezinho, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) O teste deve ser realizado antes de 72h de vida.
B) Quando o bebê é prematuro, são necessárias duas amostras para o teste, colhidas no 5º dia de vida e 30º dia.
C) A triagem neonatal de hiperplasia adrenal congênita é feita pela dosagem do hormônio 17-hidroxiprogesterona, porém pode ocorrer resultado falso-positivo.
D) Atrofia muscular espinhal (AME), Imunodeficiência Combinada Grave (SCID) e Agamaglobulinemia (AGAMA) são doenças raras diagnosticadas pelo teste do pezinho em todo território nacional.

QUESTÃO 16

A estimativa da idade gestacional após o nascimento pode ser obtida pelo método de New Ballard. O escore é construído utilizando-se critérios físicos e de maturidade neuromuscular, com imprecisão de mais ou menos duas semanas, em média. A maturidade neuromuscular utiliza as características abaixo, **EXCETO**:

A) Postura.
B) Superfície plantar.
C) Recolhimento do braço.
D) Sinal do xale.

QUESTÃO 17

Anelise tem 9 anos de idade e vem apresentando infecções de repetição desde sua entrada para a escola. A criança foi adotada aos 6 meses de idade e os dados de saúde dos pais biológicos não são do conhecimento da mãe adotiva.

Em relação às infecções de repetição na infância, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A atopia, com prevalência em torno de 20 a 25% da população, provavelmente constitui a principal causa de infecções recorrentes na infância.
B) A ocorrência de quatro ou mais pneumonias no ano é sinal de alerta para imunodeficiência primária.
C) O tabagismo passivo no domicílio contribui para o agravamento dos sintomas respiratórios alérgicos e o aumento dos episódios infecciosos.
D) A imunodeficiência adquirida de transmissão vertical deve ser pesquisada quando não se conhece a história familiar em crianças com infecções de repetição.

QUESTÃO 18

Izabel tem 8 anos, e é uma criança com desenvolvimento normal. Porém, hoje iniciou com dor abdominal epigástrica de início súbito, sendo levada ao pronto atendimento. Em relação à dor abdominal aguda na criança, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Os estímulos dolorosos que se originam no fígado, pâncreas, árvore biliar, estômago ou intestino superior se manifestam no quadrante superior direito.
B) A dor originada na parte distal do intestino delgado, ceco, apêndice ou cólon proximal se manifesta na região supra púbica.
C) Na cólica biliar, a dor se irradia para o ângulo inferior da escápula direita.
D) A dor da cólica renal se irradia para a região inguinal contralateral.

QUESTÃO 19

Embora existam variações individuais, é possível estabelecer referências de normalidade, que refletem a cronologia em que cada marco do desenvolvimento pode ser observado na maioria das crianças da mesma idade de uma dada sociedade ou cultura. Quanto aos marcos característicos para a idade, assinale a alternativa **INCORRETA:**

A) Aos 5 anos, a criança nomeia todas as cores e conta até 10 ou mais.
B) Aos 7 anos, a criança veste-se sem ajuda.
C) Aos 3 anos, aproximadamente, é estabelecida a preferência pelo uso de uma das mãos como expressão da lateralidade.
D) Após os 2 anos, a criança se torna capaz de responder a comandos verbais.

QUESTÃO 20

A mãe de um lactente de nove meses que está em aleitamento materno necessita viajar para uma região onde a febre amarela é endêmica. A orientação **CORRETA,** nesse caso, para que a mãe e seu filho viajem em segurança é vacinar:

A) A mãe e o lactente antes da viagem.
B) Apenas o lactente, já que lactantes não podem receber a vacina.
C) A mãe, e só amamentar após dez dias; o lactente não deve ser vacinado.
D) Apenas a mãe antes da viagem; o lactente será imunizado via leite materno.

QUESTÃO 21

Recém-nascido saudável, nascido de parto normal, sem intercorrências perinatais. Teste de triagem neonatal: IRT (Tripsina Imuno-Reativa): 160 ng/ml. Reconvocado, o resultado foi: 150 ng/ml (valor de referência: < 110ng/ml).

N esse caso, a conduta **CORRETA** é:

A) Prescrever profilaxia com antibiótico.
B) Realizar teste do suor medindo o cloro.
C) Repetir a dosagem de IRT após um mês.
D) Iniciar reposição de enzimas pancreáticas.

QUESTÃO 22

Escolar, oito anos, é levado à unidade básica de saúde apresentando há uma semana prurido anal diário, na madrugada, que o faz perder o sono. Seu irmão mais novo teve o mesmo sintoma, melhorando após uso de medicação.

Exame físico: sem alterações.

Nesse contexto, os medicamentos que podem ser utilizados no tratamento desta patologia são:

A) levamizol e ivermectina.
B) tiabendazol e mebendazol.
C) pamoato de pirantel e secnidazol.
D) albendazol e pamoato de pirvínio

QUESTÃO 23

Adolescente, sexo masculino, 13 anos, é levado à emergência por cefaleia intensa, vômitos em jato, há dois dias, e febre (38,5°C) que não cede com antitérmicos.

Exame físico: desidratado, febril, sinais de irritação meníngea, escala de Glasgow de 15.

Punção lombar: pleocitose, com 570 células/mm3, 20.000 hemácias/ mm3, com predomínio de linfomononucleares; proteína: 45mg/dL; glicorraquia: 66mg/ dL (glicemia: 90mg/dL).

Esse quadro clínico **sugere**:

A) Meningite viral.
B) Trauma de punção.
C) Meningite bacteriana.
D) Hemorragia subaracnoide.

QUESTÃO 24

Pré-escolar, três anos, está internado há 15 dias por desnutrição grave devido à negligência parental. Iniciou a realimentação há três dias. Nesse caso, devem ser **monitorados** os níveis séricos de:

A) Sódio.
B) Sulfato.
C) Fosfato.
D) Potássio.

QUESTÃO 25

Recém-nascido a termo nasce hipotônico e com respiração irregular. Após serem realizados os passos iniciais de reanimação neonatal, manteve respiração irregular e FC = 80 bpm. O **PRÓXIMO** passo a ser realizado é:

A) Realizar estímulo tátil vigoroso em plantas dos pés e dorso.
B) Aplicar ventilação com pressão positiva por cânula endotraqueal.
C) Aplicar ventilação com pressão positiva por máscara, em ar ambiente.
D) Aplicar ventilação com pressão positiva por máscara com oxigênio a 30%.

RASCUNHO DE FOLHA DE RESPOSTA

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.