

EDITAL COMPLEMENTAR

Processo Seletivo

Residência Médica em Infectologia Pediátrica

Hospital Criança Conceição
Grupo Hospitalar Conceição

2024/2025



Processo Seletivo - Residência Médica em Infectologia Pediátrica - GHC
Edital Complementar 2024/2025

Leia com atenção estas instruções antes de realizar a prova:

1 - Verifique se constam 10 (dez) questões objetivas, numeradas de 1 (um) a 10 (dez). Cada questão contém 4 (quatro) alternativas identificadas pelas letras A, B, C e D. Caso contrário, solicite substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores ao término da prova.

2 - Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Preencha o gabarito de respostas a caneta, assinalando X na alternativa que corresponde à resposta correta. Preencha o nome completo, o RG e assine a folha do gabarito antes de entregá-la.

3 - Será corrigido apenas o gabarito, portanto, na correção, não serão computadas questões não assinaladas, questões que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível.

Questão 1

Escolar de sete anos, portador de nefropatia crônica em uso de corticóide oral em dose > 2mg/kg/dia, perdeu o cartão vacinal e precisa atualizá-lo. Não tem cicatriz de BCG visível. Em relação a vacinação dessa criança, é correto afirmar que:

- A) Não aplicar tetraviral e febre amarela até interromper o tratamento por pelo menos um mês**
- B) Aplicar vacina BCG pelo risco maior de desenvolver tuberculose.
- C) Aplicar tríplice bacteriana e tríplice viral a qualquer momento da terapia.
- D) Aplicar todas as vacinas, pois o uso de corticoide nessa dosagem não é contraindicação.

Questão 2

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) Apenas o lactente, já que lactantes não podem receber a vacina.
- B) A mãe e o lactente antes da viagem.**
- 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 3

Escolar com lesões ulceradas em antebraço esquerdo com evolução de seis semanas, a princípio uma pápula que evoluiu para ulceração e com posterior surgimento de uma sequência de outros nódulos que também ulceraram. Com esse quadro já foi por duas vezes atendido e medicado com cefalexina e sulfametoxazol-trimetoprim, sem melhora das lesões. Responsável relata contato domiciliar com gato que apresentava lesões de pele e que faleceu na última semana. Restante do exame físico sem anormalidades. A história e as lesões são características de:

- A) Toxoplasmose
- B) Esporotricose**
- C) Paracoccidioidomicose
- D) Doença da arranhadura do gato

Questão 4

As doenças infectocontagiosas são muito prevalentes na rotina do pediatra. Para adequada prevenção e orientação aos pais, é importante saber, das principais etiologias, quais são os mecanismos de transmissão. Assinale, entre as opções a seguir, aquela cujo principal mecanismo é por aerossóis.

A) Tuberculose

- B) Febre amarela
- C) Vírus sincicial respiratório
- D) Pseudomonas

Questão 5

Escolar, 8 anos, apresenta febre alta há 5 dias, cefaleia, dor retro orbitária e letargia. Hoje apresentou sangramento em mucosas. A conduta para esse paciente é:

- A) Hidratação oral, dipirona e alta.
- B) Hidratação oral, ibuprofeno e observação por seis horas.
- C) Hidratação venosa, dipirona e internação hospitalar.**
- D) Hidratação venosa, ibuprofeno e revisão em 24 horas.

Questão 6

O exame direto do líquido de um paciente com meningismo, mostra pressão e proteínas elevadas, hipoglicorraquia e diplococos Gram negativos, o que indica qual etiologia:

- A) *Streptococcus pneumoniae*
- B) *Haemophilus influenzae*
- C) *Listeria monocytogenes*
- D) *Neisseria meningitidis***

Questão 7

Escolar, feminino, 6 anos, com diagnóstico de pneumonia lobar e derrame pleural. Iniciada penicilina cristalina 200.000 UI/kg/dia e realizada drenagem torácica. No 5º dia de internação, ainda com dreno de tórax, a criança apresentava melhora clínica, porém persistindo com febre diária de 38,5°C (1 a 2 picos). Hemocultura com crescimento de *Streptococcus pneumoniae* conforme antibiograma:

Streptococcus pneumoniae

- TESTE DE SENSIBILIDADE AOS ANTIMICROBIANOS -

	Sensibil. MIC mcg/mL	
Tetraciclina	R	
Cloranfenicol	S	
Sulfa+Trimetoprim	S	
Ampicilina	S	
Ceftriaxona	S	
Penicilina	I	0,19
Eritromicina	R	
Vancomicina	S	1,5

Clindamicina	R	
Cefepime	S	
Meropenem	S	0,016
Ertapenem	S	0,016

- Legenda = Sensível (S) Sensível Aumentando exposição ou Dose (I) Resistente (R)

OBS: Valor de referência: Negativo após 5 dias de incubação.

A partir de 07 de julho de 2020 a interpretação dos antibiogramas passou a seguir os critérios do BrCast, em substituição ao CLSI - Novos critérios interpretativos - BrCast 2022.

A conduta mais adequada em relação à antibioticoterapia é:

- A) Associar Vancomicina.
- B) Substituir por ceftriaxona.
- C) Substituir por ampicilina-sulbactam.
- D) Aumentar a dose da penicilina cristalina.**

Questão 8

Foi solicitada avaliação para um recém nascido (RN), masculino, a termo, AIG, assintomático, devido diagnóstico materno de sífilis no parto (teste rápido treponêmico reagente, confirmado por sorologia, e VDRL não reagente). Mãe nega história prévia de sífilis e tem três testes rápidos de sífilis não reagentes durante o pré-natal. Considerando que o resultado do VDRL do RN foi não reagente, é correto afirmar:

- A) Se investigação complementar (líquor, raio-x de ossos longos, fundo de olho e avaliação auditiva) sem alteração, deve receber penicilina benzatina IM dose única e realizar seguimento ambulatorial.**
- B) Não é necessária avaliação complementar para sífilis congênita.
- C) Se líquido normal, independente dos demais exames, poderá receber penicilina benzatina IM dose única e realizar seguimento ambulatorial.
- D) Independente a investigação complementar, deverá realizar 10 dias de penicilina cristalina EV porque a mãe não recebeu tratamento adequado na gestação.

Questão 9

Lactente, feminino, 2 meses, histórico de prematuridade (IGP 29 semanas) e exposição vertical ao HIV. Fez uso de zidovudina por 28 dias e atualmente está em uso de profilaxia primária para pneumocistose. Tem carga viral para HIV não detectada ao nascimento, com 14 dias e 45 dias de vida. Quanto ao uso de sulfametoxazol-trimetoprima em bebês com exposição vertical ao HIV, segundo o Ministério da Saúde, é correto afirmar:

- A) Deve ser suspenso após a terceira carga viral não detectada, independente da data de coleta.
- B) Deve ser iniciada apenas em lactentes com infecção pelo HIV confirmada.

C) Deve ser mantida até duas cargas virais não detectadas, coletadas com 2 semanas e 8 semanas após o término da profilaxia antirretroviral.

D) Deverá ser mantida até os 12 meses independente da carga viral.

Questão 10

Pré-escolar, masculino, 3 anos, hospitalizado para ajuste de medicação devido epilepsia de difícil controle. Após 3 dias hospitalizado em leito de enfermaria, inicia com febre, tosse e sibilância. Considerando o quadro clínico atual, quais medidas de precauções estendidas empíricas devem ser adotadas:

A) Precaução de contato e gotículas

B) Precaução de contato e aerossóis

C) Precaução para gotículas

D) Precauções para aerossóis

Processo Seletivo - Residência Médica em Infectologia Pediátrica - HCC GHC

EDITAL COMPLEMENTAR 2024/2025

GABARITO DE RESPOSTAS

	A	B	C	D
1	X			
2		X		
3		X		
4	X			
5			X	
6				X
7				X
8	X			
9			X	
10		X		

Nome completo: _____

Carteira de identidade (RG): _____ Data: 18 / 02 / 2025

Assinatura do candidato: _____