

Leia atentamente, e marque as questões conforme o solicitado.

NEONATOLOGIA

QUESTÃO 1 _____

Durante o crescimento e o desenvolvimento, a criança modifica a aparência e a resistência do seu corpo, mas também desenvolve capacidades de se comunicar, manusear objetos, movimentar-se, sentar, equilibrar-se, andar e falar. Os reflexos de preensão palmar, preensão plantar, reflexo cutâneo-plantar, reflexo de Moro e reflexo tônico-cervical são encontrados no estágio:

- a) Desenvolvimento motor de 0 a 2 meses.
- b) Desenvolvimento socioemocional de 0 a 2 meses.
- c) Desenvolvimento motor de 2 a 4 meses.
- d) Desenvolvimento cognitivo de 2 a 4 meses.
- e) Desenvolvimento socioemocional de 2 a 4 meses.

QUESTÃO 2 _____

O sopro cardíaco é a principal causa de encaminhamento da criança para o cardiologista pediátrico e decorre de turbulência do fluxo sanguíneo podendo ser fisiológico ou patológico. Assinale a alternativa correta sobre o sopro inocente.

- a) A presença de frêmito reforça o diagnóstico de alguns tipos de sons cardíacos.
- b) O sopro supraclavicular é diastólico.
- c) O sopro da estenose pulmonar periférica (EPPF), ou adaptativa, é audível somente em crianças acima dos 6 meses de idade.
- d) O sopro de Still é muito frequente e, dependendo de como o exame físico seja realizado, pode ser considerado o mais comum no exame físico pediátrico.
- e) O sopro venoso é contínuo, mas não há manobras no exame físico que possam ser utilizadas como auxiliares para seu correto diagnóstico.

QUESTÃO 3 _____

Após um acidente automobilístico, uma criança de 9 anos foi trazida pelo resgate. O menor estava sentado no banco traseiro sem cinto de segurança. Seu pai foi encontrado sem sinais vitais no local. Ao exame, apresentava abertura ocular ao estímulo doloroso, flexão anormal dos membros e sons incompreensíveis. Qual é a pontuação na escala de Glasgow?

- a) 7.
- b) 8.
- c) 9.
- d) 10.
- e) 11.

QUESTÃO 4 _____

A síndrome obstrutiva intestinal no período neonatal pode ser definida por ausência de eliminação de mecônio, acompanhada de distensão abdominal progressiva e vômitos. Na investigação diagnóstica, o sinal da dupla bolha na radiografia simples de abdome indica uma obstrução intestinal:

- a) Baixa por atresia jejunoileal.
- b) Baixa por atresia do cólon ou megacólon congênito.
- c) Alta por atresia do esôfago.
- d) Alta por atresia duodenal ou pâncreas anular.
- e) Alta por estenose hipertrófica do piloro ou atresia do piloro.

QUESTÃO 5 _____

Analise as assertivas a seguir sobre o metabolismo da bilirrubina.

1. A principal fonte de bilirrubina é a hemoglobina proveniente da destruição de eritrócitos maduros, a qual contribui com cerca de 80 a 85% da produção total.

2. Em condições fisiológicas, a maioria dos eritrócitos normais é sequestrada da circulação após 120 dias de vida, pelas células reticulo endoteliais do baço, do fígado e da medula óssea.
3. A biliverdina é convertida em bilirrubina pela enzima biliverdina redutase e denominada não conjugada ou indireta (BI) e é lipossolúvel.
4. A bilirrubina indireta (BI) é captada pelo hepatócito e convertida pela ação da enzima uridina difosfatase-glicuronosil-transferase (UGT) em bilirrubina conjugada ou direta (BD).

Assinale a alternativa correta:

- a) São corretas apenas as assertivas 1 e 4.
- b) São corretas apenas as assertivas 2 e 4.
- c) São corretas apenas as assertivas 1, 2 e 3.
- d) São corretas apenas as assertivas 2, 3 e 4.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 6

Há 2 dias, lactente iniciou quadro de diarreia aguda, febre de 39°C, evoluindo com evacuações líquidas (6 episódios por dia), sem muco, pus ou sangue e vômitos pós-alimentares. Hoje a mãe refere queda do estado geral. Ao exame, palidez cutânea, irritabilidade, mucosas secas, turgor pastoso, frequência cardíaca 160 bpm e tempo de enchimento capilar de 3 segundos. O diagnóstico do estado de hidratação da criança e a conduta a ser adotada são, respectivamente:

- a) Desidratação grave – terapia de reidratação endovenosa com Soro Fisiológico 0,9%, 30 ml/kg em 3 horas.
- b) Desidratação moderada – terapia de reidratação oral com sais de reidratação 50 a 100 ml/kg em 4 a 6 horas.
- c) Desidratação leve – terapia de reidratação endovenosa com Soro Fisiológico 0,9% e Soro Glicosado 5% dividido em partes iguais, 50 ml/ kg em 2 horas.

d) Normo hidratação – terapia de reidratação oral com sais de reidratação 20 a 50 ml/kg em 4 a 6 horas.

e) Choque hipovolêmico - terapia de reidratação endovenosa com Soro Fisiológico 0,9%, 50 ml/ kg em 3 horas.

QUESTÃO 7

A avaliação das pupilas se constitui em uma importante ferramenta diagnóstica utilizada no exame físico neurológico. Em uma criança normal se espera que ela:

- a) Apresente anisocoria fisiológica, com reflexo fotomotor normal e o reflexo consensual também.
- b) Nunca apresente anisocoria fisiológica, sempre com reflexo fotomotor normal e o reflexo consensual também.
- c) Apresente pupilas de mesmos diâmetros (isocóricas), que se contraem na presença de luz (midríase), se dilatam no escuro (miose) e apresentam resposta de miose contralateral à exposição luminosa (reflexo consensual).
- d) Apresente pupilas de mesmos diâmetros (isocóricas), que se contraem na presença de luz (miose), se dilatam no escuro (midríase) e apresentam resposta de miose contralateral à exposição luminosa (reflexo consensual).
- e) Tenha o seu sistema simpático do nervo oculomotor (III par craniano) responsável pela constrição pupilar (miose), enquanto parassimpático responsável pela dilatação da pupila (midríase).

QUESTÃO 8

A enterocolite necrosante é uma doença infecciosa que afeta o trato gastrointestinal quase que exclusivamente de recém-nascidos. Os achados clínicos podem ser inespecíficos, dificultando o diagnóstico. O aumento da incidência dessa doença está relacionado com:

- a) Cateterização umbilical e exsanguíneo transfusões em RN com incompatibilidade Rh.
- b) Maior sobrevida de RN prematuros nas Unidades de Terapia Intensiva Neonatal.

c) Aumento do uso de antibióticos de largo espectro para tratamento da infecção neonatal, com destruição da flora bacteriana anaeróbica estrita.

d) Maior sobrevivência de RN com doença da membrana hialina e com episódios repetidos de isquemia intestinal.

e) Uso de alimentação enteral com alteração da flora bacteriana para bactérias patogênicas Gram-negativas.

QUESTÃO 9

A alergia alimentar é definida como uma doença consequente a uma resposta imunológica anômala, que ocorre após a ingestão e/ou contato com determinado(s) alimento(s). Em lactentes, a alergia prevalente em nosso meio é:

- a) À proteína do leite de vaca (APLV)
- b) Ao amendoim.
- c) Ao trigo.
- d) Ao ovo.
- e) À soja.

QUESTÃO 10

A artrite séptica é uma reação inflamatória e é decorrente de:

- a) Septicemia.
- b) Indivíduos imunossuprimidos.
- c) Bactéria patogênica com disseminação via hemática ou secundária a Osteomielite metafisária.
- d) Sequela de fratura exposta.
- e) Desnutrição.

QUESTÃO 11

O choque se caracteriza pelo déficit do suprimento de oxigênio e nutrientes aos tecidos em relação às

suas necessidades metabólicas. De acordo com a sua fisiopatologia, assinale a alternativa que relaciona corretamente o tipo de choque com sua respectiva causa.

- a) Obstrutivo – obstruções intestinais.
- b) Hipovolêmico – hemorragias, diarreias.
- c) Distributivo – arritmias, cardiopatia congênita.
- d) Cardiogênico – sepse, anafilaxia, intoxicações.
- e) Misto – pneumotórax, tamponamento cardíaco.

QUESTÃO 12

A bronquiolite viral aguda (BVA) é uma infecção respiratória viral comum na infância. Assinale a alternativa correta sobre essa doença.

- a) O agente etiológico mais comum é o vírus sincicial respiratório (VSR). Ele pode causar infecção respiratória em qualquer época da vida, sendo comum no primeiro ano.
- b) É uma das principais causas de atendimento ambulatorial não requerendo internação hospitalar no primeiro ano de vida, inclusive nos países desenvolvidos.
- c) Até o momento, o único tratamento efetivo para a BVA é pela utilização dos corticosteroides e as medidas de suporte, capazes de encurtar o curso da doença e de acelerar a resolução dos sintomas.
- d) Em relação à resposta imunológica, a infecção pelo VSR confere imunidade duradoura, não sendo comuns infecções subsequentes.
- e) A BVA é tipicamente de um quadro de infecção de via aérea superior, que se inicia após 4-6 dias de incubação, com coriza, espirro e obstrução nasal.

QUESTÃO 13

Sobre os conceitos básicos de diversidade sexual na criança e no adolescente, perante a diversidade sexual inerente ao ser humano, pode-se definir como Identidade Sexual:

a) A expressão fenotípica dos órgãos sexuais resultantes dos cromossomos oriundos da fecundação. Pode ser genitália masculina ou feminina.

b) O sentimento interno, a percepção de se sentir homem ou mulher, que cada pessoa tem de si. Desenvolve-se, inicialmente, por volta de 3 anos de idade, paralelamente ao desenvolvimento da personalidade e linguagem com as primeiras palavras e solidifica-se por volta dos 6 a 7 anos de idade.

c) Ao objeto de desejo sexual (homem, mulher ou os dois), ou seja, para onde a libido está direcionada.

d) O conjunto de condutas e vestimentas socialmente esperadas para cada gênero (masculino ou feminino).

e) A combinação: de corpo que a pessoa possui (sexo biológico), das pessoas por quem se sente desejo (conduta sexual), de quem a pessoa acha que é ou como se sente (identidade sexual) e como se comporta (papel de gênero).

QUESTÃO 14

A Sociedade Brasileira de Pediatria, em conformidade com a Academia Americana de Pediatria, recomenda o tempo adequado de exposição a mídias (TV, celular, tablet, videogames) para cada idade, de acordo com a maturação e desenvolvimento cerebral. Assinale a alternativa correta em relação ao assunto.

a) Para crianças menores de um ano, é de tempo zero; entre a idade um e dois anos completos, é de uma hora/dia; de dois a cinco anos, a recomendação é de duas horas/dia; acima dessa idade, é recomendável o tempo de até quatro horas/dia.

b) Para crianças menores de dois anos, é de tempo zero; entre a idade de dois anos completos e cinco anos, a recomendação é de duas horas por dia; acima dessa idade, é recomendável o tempo de até cinco horas/dia.

c) Para crianças menores de dois anos, é de tempo zero; entre a idade de dois anos completos e cinco anos, a recomendação é de uma hora por dia; acima dessa idade, é recomendável o tempo de até duas horas/dia.

d) Para crianças menores de dois anos, é de uma hora por dia; entre a idade de dois anos completos e cinco anos, a recomendação é de duas horas por dia; acima dessa idade, é recomendável o tempo de até seis horas/dia.

e) Para crianças menores de dois anos, é de tempo zero; entre a idade de dois anos completos e cinco anos, a recomendação é de quatro horas por dia; acima dessa idade, é recomendável o tempo de até seis a oito horas/dia.

QUESTÃO 15

Endocardite é a inflamação da membrana interna que reveste as cavidades e as valvas cardíacas. A endocardite aguda, associada à infecção de cateteres e próteses, é causada com mais frequência pelo:

a) *Staphylococcus aureus*.

b) *Haemophilus aphrophilus*.

c) *Haemophilus parainfluenzae*.

d) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.

e) *Cardiobacterium hominis*.

QUESTÃO 16

Analise as assertivas abaixo sobre a crise epiléptica.

1. É resultante de descargas neuronais excessivas, paroxísticas e síncronas de um grupo de neurônios corticais e é a ocorrência neurológica clínica mais frequente da emergência pediátrica.
2. O termo convulsão (ou crise convulsiva) se relaciona a manifestações motoras da crise epiléptica, caracterizadas por contrações musculares anormais e excessivas.
3. Crise focal é aquela restrita a um hemisfério cerebral, podendo evoluir para generalizada em até 30% dos casos e ocorrer com ou sem perda da consciência.
4. Crises generalizadas são aquelas que envolvem ambos os hemisférios cerebrais, com manifestações acometendo, portanto, ambos os lados do corpo e cursando com perda de consciência.

Assinale a alternativa que indica todas as assertivas corretas.

- a) São corretas apenas as assertivas 1, 2 e 3.
- b) São corretas apenas as assertivas 1, 2 e 4.
- c) São corretas apenas as assertivas 1, 3 e 4.
- d) São corretas apenas as assertivas 2, 3 e 4.
- e) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 17

A febre reumática é uma causa comum de cardiopatias adquiridas. A probabilidade diagnóstica do primeiro episódio é alta na presença de dois sinais maiores ou de um sinal maior e dois menores, desde que apoiados pela evidência de infecção estreptocócica prévia. Assinale a alternativa que apresenta corretamente esses critérios diagnósticos maiores e menores para o diagnóstico, respectivamente:

- a) Coreia • poliartrite e poliartralgia.
- b) Coreia • poliartralgia e velocidade de hemossedimentação elevada.
- c) Poliartrite • eritema marginado e nódulos subcutâneos.
- d) Poliartralgia • eritema marginado e nódulos subcutâneos.
- e) Febre ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) • proteína C-reativa elevada e Intervalo PR prolongado (no ECG).

QUESTÃO 18

A investigação por imagem do trato urinário está indicada após o 1º episódio bem documentado de infecção urinária (ITU). O exame de imagem de escolha para o início da investigação e o momento a ser solicitado são, respectivamente:

- a) A ultrassonografia - deve ser solicitada após o 1º episódio de ITU bem documentado em qualquer idade e em ambos os sexos.
- b) A uretrocistografia miccional - deve ser solicitada após o 1º episódio de ITU bem documentado em qualquer idade e em ambos os sexos.

c) A ultrassonografia - deve ser solicitada após o 1º episódio bem documentado de ITU em qualquer idade em meninas e após o 2º episódio em meninos.

d) A uretrocistografia miccional deve ser solicitado após o 1º episódio bem documentado de ITU em recém-nascidos e lactentes e em ambos os sexos.

e) A ultrassonografia - deve ser solicitada após o 2º episódio bem documentado em qualquer idade e em ambos os sexos.

QUESTÃO 19

A causa mais frequente de abdome agudo inflamatório na criança é a:

- a) Diverticulite de Meckel.
- b) Enterocolite necrotizante.
- c) Hérnia inguinal estrangulada com necrose do intestino.
- d) Invaginação intestinal.
- e) Apendicite aguda.

QUESTÃO 20

De acordo com o Ministério da Saúde, a monitorização da glicemia em recém-nascido de mãe diabética deve ser feita em intervalos de:

- a) 3, 6, 12 e 24 horas.
- b) 3, 12, 18 e 24 horas.
- c) 3, 6, 12, 24 e 48 horas.
- d) 1, 2, 3, 6, 12 e 24 horas.
- e) 1,3,6,12,18 e 24 horas.

QUESTÃO 21

Nas parasitoses intestinais frequentes na criança, a infestação intestinal que pode cursar assintomática ou apresentar, como característica principal, o prurido

perianal, frequentemente noturno, que causa irritabilidade, desconforto e sono intranquilo com sintomas inespecíficos do aparelho digestivo, como vômitos, dores abdominais e tenesmo, tem como principal agente etiológico envolvido o:

- a) *Ascaris lumbricoides*.
- b) *Schistosoma mansoni*.
- c) *Leishmania braziliensis*.
- d) *Strongyloides stercoralis*.
- e) *Enterobius vermicularis*.

QUESTÃO 22

A doença viral aguda, caracterizada por febre e aumento de volume de uma ou mais glândulas salivares, geralmente a parótida e, às vezes, glândulas sublinguais ou submandibulares, que ocorre orquíepididimite em aproximadamente 20 a 30% dos casos, é:

- a) Mononucleose infecciosa.
- b) Linfadenite aguda viral.
- c) Sialoadenite.
- d) Parotidite aguda.
- e) A infecção por vírus da imunodeficiência humana (HIV).

QUESTÃO 23

Elva, 11 anos de idade, refere dor epigástrica em queimação, azia, tosse, dispepsia e náuseas. Ela apresenta sobrepeso e a dieta é rica em alimentos processados. Qual a conduta terapêutica?

- a) Orientação dietética e chá de espinheira santa.
- b) Bloqueador de bomba de prótons durante 4 a 8 semanas e dieta.
- c) Bromoprida e cloridrato de ranitidina uma dose diária durante 30 dias.

d) Antiácido e dieta fracionada por 3 meses. Metoclopramida para náusea.

e) Indicação de radiografia contrastada de esôfago, estômago e duodeno.

QUESTÃO 24

A icterícia por predomínio da bilirrubina indireta (BI) em recém-nascidos (RN) é comum e, na maioria das vezes, fisiológica. Entretanto, o aumento da bilirrubina direta (BD) traduz a presença de doença hepatocelular ou biliar e necessita de investigação diagnóstica, para todas as doenças listadas nas alternativas abaixo, exceto:

- a) Endocrinopatias (hipopituitarismo).
- b) Doenças infecciosas (infecção por Gram-negativo).
- c) Doenças metabólicas (galactosemia, tirosinemia, erro inato do metabolismo dos sais biliares).
- d) Atresia biliar intra ou extra hepática.
- e) Diabetes mellitus tipo I.

QUESTÃO 25

Segundo Critérios de Roma IV, publicados pela Sociedade Brasileira de Pediatria, para o diagnóstico de constipação intestinal funcional em lactentes e crianças com menos de 4 anos, elas devem apresentar pelo menos duas das seguintes manifestações por mais de 1 mês:

- a) Mais de 1 semana sem evacuar e histórico de evacuações com dor e dificuldade.
- b) Duas ou menos evacuações por semana e histórico de evacuações com dor e dificuldade.
- c) Histórico de fezes de grande calibre no reto e encoprese paradoxal.
- d) Histórico de fezes de grande calibre no cólon direito e incontinência paradoxal.
- e) Presença de grande massa fecal no reto – fecaloma – e encoprese paradoxal.

QUESTÃO 26

No período neonatal, a síndrome obstrutiva é a forma prevalente de abdome agudo, cursa com vômitos, distensão abdominal e alterações na eliminação de mecônio. Na investigação diagnóstica, o sinal da dupla bolha na radiografia simples de abdome indica uma obstrução intestinal:

- a) Baixa por atresia jejunoileal.
- b) Baixa por atresia do cólon ou megacólon congênito.
- c) Alta por atresia do esôfago.
- d) Alta por atresia duodenal ou pâncreas anular.
- e) Alta por estenose hipertrófica do piloro ou atresia do piloro.

QUESTÃO 27

Obesidade na infância é resultado de diferentes fatores etiológicos, incluindo desequilíbrio na regulação do balanço energético, distúrbios neurológicos centrais e hormonais, e herança genética. A partir dos 5 anos de idade, as crianças são classificadas com sobrepeso quando apresentam:

- a) IMC menor do percentil 85 ou A escore Z -1.
- b) IMC acima do percentil 85 ou escore Z +1.
- c) IMC acima do percentil 97 ou escore Z +2.
- d) IMC menor do percentil 97 ou escore Z -2.
- e) IMC acima do percentil 99,9 ou escore Z +3.

QUESTÃO 28

Em crianças, a deficiência de hormônio de crescimento caracteriza-se por apresentar:

- a) Nanismo proporcional, peso e altura baixos ao nascer, rebaixamento intelectual e velocidade de crescimento lenta.
- b) Nanismo desproporcional, alterações ósseas, rebaixamento intelectual e velocidade de crescimento lenta.
- c) Nanismo proporcional, peso e altura normais ao nascimento, inteligência normal e velocidade de crescimento lenta.

d) Nanismo desproporcional, linfedema de mãos e pés ao nascimento, excesso ponderal e velocidade de crescimento lenta.

e) Nanismo proporcional, peso e altura elevados ao nascer, hirsutismo e velocidade de crescimento lenta.

QUESTÃO 29

Carlos é um lactente de 15 meses, que apresenta queixa de astenia e episódios de hipoglicemia. Não faz uso de nenhuma medicação há quatro dias. Porém, havia apresentado quadro respiratório em que fez uso prednisolona diariamente por mais de duas semanas. A hipótese mais provável é:

- a) Hipertireoidismo.
- b) Doença de Addison.
- c) Insuficiência adrenal secundária.
- d) Hiperinsulinismo primário.
- e) Hipotireoidismo.

QUESTÃO 30

A “síndrome do crupe” caracteriza um grupo de doenças que variam em envolvimento anatômico e etiologia, e se manifestam com graus variados de desconforto respiratório. De acordo com o grau de extensão do acometimento das vias aéreas pelos vírus respiratórios, quando a doença se restringe à laringe, é caracterizada principalmente por:

- a) Rouquidão e tosse ladrante.
- b) Rouquidão, tosse ladrante, estridor predominantemente inspiratório.
- c) Rouquidão, tosse ladrante, tempo expiratório prolongado e sibilos.
- d) Tempo inspiratório prolongado, roncos e estertores crepitantes.
- e) Tosse, roncos estertores bolhosos e frêmito tóraco-vocal presente.

QUESTÃO 31 _____

Gabriel, um menino de 13 anos, é levado ao psiquiatra por sua mãe porque ele está “fora de si”. Ela explica que o menino costuma ficar irritado e zangado com a família, os colegas e os professores. Ele discute com adultos e não segue nenhuma regra. Se ele é confrontado sobre esse comportamento, não se arrepende e, na verdade, fica ainda mais zangado. Ele vem apresentando esse comportamento há pelo menos 1 ano, mas a mãe afirma que tem piorado nos últimos meses. O paciente não possui outros problemas médicos. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Transtorno de conduta.
- b) Transtorno opositivo desafiador.
- c) Transtorno explosivo intermitente.
- d) Transtorno de personalidade antissocial.
- e) Transtorno de humor induzido por substância/ medicamento.

QUESTÃO 32 _____

A doença cardíaca congênita é a malformação congênita mais comum em recém-nascidos e, em geral, depende da permeabilidade do canal arterial. A cardiopatia congênita mais frequente, representando 15 a 20% de todas as cardiopatias congênitas, é a:

- a) Tetralogia de Fallot.
- b) Coarctação da aorta.
- c) Anomalia de Ebstein.
- d) Comunicação interventricular.
- e) Transposição simples das grandes artérias.

QUESTÃO 33 _____

O enantema ulcerativo localizado na gengiva e mucosa oral, frequentemente friável, com lesões vesiculares periorais e ulcerações superficiais dolorosas, com período de incubação de 1 semana, pródromos de mal-

estar, irritabilidade, anorexia e febre. As lesões orais dificultam a alimentação, predispondo à desidratação e desnutrição aguda. Esse enantema é a:

- a) Monilíase oral.
- b) Doença mão-pé-boca.
- c) Gengivoestomatite herpética.
- d) Doença de Kawasaki.
- e) Queilite angular.

QUESTÃO 34 _____

Das síndromes cromossômicas, uma das principais causas de baixa estatura em meninas que apresentam estigmas característicos (pescoço alado, baixa implantação de orelhas e cabelo, cubitus valgus, hipertelorismo mamário, quarto metacarpiano curto, palato ogival) e que, em sua grande maioria, vão apresentar insuficiência ovariana, caracteriza a:

- a) Síndrome de Turner.
- b) Síndrome de Angelman.
- c) Síndrome de Prader-Willi.
- d) Síndrome de Klinefelter.
- e) Síndrome de Williams.

QUESTÃO 35 _____

Em relação à dermatite, assinale a alternativa que indica corretamente aquela que pode estar associada à doença celíaca.

- a) Dermatite esfoliativa.
- b) Dermatite de contato.
- c) Dermatite eczematosa.
- d) Dermatite herpetiforme.
- e) Dermatite medicamentosa.

QUESTÃO 36 _____

Assinale a alternativa que não descreve um paciente com transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).

- a) Comprometimento devido aos sintomas na escola, mas não em casa.
- b) Muitas vezes mexe com as mãos ou pés, ou se contorce em seu assento.
- c) Geralmente tem dificuldade em aguardar sua vez.
- d) Muitas vezes parece não ouvir quando falado diretamente.
- e) Não segue as instruções e não termina os trabalhos escolares.

QUESTÃO 37 _____

A dermatose infecciosa, benigna, autolimitada e frequente na população pediátrica causada por vírus do grupo poxvírus, assintomática que pode se localizar em qualquer segmento da pele, caracterizada por pápulas arredondadas e firmes de 2 a 5 mm, rosadas ou da cor da pele, com superfícies brilhantes e umbilicação central, caracteriza:

- a) Infecção HPV.
- b) Verruga vulgar.
- c) Eritema nodoso.
- d) Infecção herpética.
- e) Molusco contagioso.

QUESTÃO 38 _____

Quando um paciente consulta com Pé Cavo doloroso sem antecedentes de trauma, deve o médico assistente pensar como causa mais provável:

- a) Poliomielite.
- b) Pé Cavo idiopático.
- c) Artrogripose Múltipla.

d) Sequela de Síndrome Compartimental.

e) A existência de distúrbio neuromuscular com algum desequilíbrio muscular.

QUESTÃO 39 _____

A avaliação do líquido pleural, que revela aumento expressivo do número de linfócitos, sugere:

- a) Tuberculose.
- b) Mesotelioma.
- c) Carcinomatose.
- d) Insuficiência renal.
- e) Insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 40 _____

Um escolar iniciou há semanas quadro de febre esporádica e dor articular, que o acorda à noite. Ao exame físico, apresenta palidez cutaneomucosa e dor óssea à palpação, sem outros sinais flogísticos. O restante do exame físico é normal. Seu hemograma demonstra anemia, leucopenia, e contagem de plaquetas normal/baixa, e sua velocidade de hemossedimentação está elevada. Para descartar leucemia, o exame complementar indicado é:

- a) Hematoscopia.
- b) Exame da medula óssea.
- c) Radiografia do membro dolorido.
- d) Ultrassonografia da articulação acometida.
- e) Exame do líquido sinovial da articulação acometida.

QUESTÃO 41

Um escolar com diagnóstico recente de linfoma, apresenta infecções de repetição e diarreia crônica a partir de 12 meses de idade, já tendo tido várias sinusites, pneumonias bacterianas e meningoencefalite. Seu calendário vacinal está em dia e foi descartado AIDS. A hipótese diagnóstica mais provável é imunodeficiência primária com defeito:

- a) Predominante de célula T.
- b) Predominante de célula B.
- c) Do complemento.
- d) De granulócitos.
- e) Citolítico.

QUESTÃO 42

A respeito do diagnóstico diferencial das conjuntivites neonatal, considere as seguintes afirmações e marque a opção correta:

- a) A conjuntivite gonocócica apresenta-se tipicamente após o terceiro dia de vida, caracterizando-se por secreção aquosa e leve hiperemia conjuntival.
- b) A conjuntivite por inclusão de *Chlamydia trachomatis* geralmente manifesta-se entre o 5º e o 14º dia de vida, com secreção mucopurulenta e presença de pseudomembranas.
- c) A conjuntivite química, resultante da instilação de nitrato de prata, manifesta-se predominantemente após 2 semanas de vida com intensa secreção purulenta.
- d) Conjuntivites virais neonatais, como aquelas causadas pelo vírus herpes simplex, apresentam-se com vesículas palpebrais e querato conjuntivite, usualmente dentro das primeiras 24 horas de vida.
- e) Conjuntivites bacterianas não específicas são caracterizadas por início súbito de hiperemia intensa e secreção purulenta dentro das primeiras 48 horas após o nascimento.

QUESTÃO 43

É correto afirmar que a Leucemia Linfóide Aguda com hipereosinofilia pode causar, especificamente:

- a) Insuficiência respiratória.
- b) Paralisia oculomotora e papiledema.
- c) Paraplegia e incontinência urinária e/ou fecal.
- d) Trombos murais no miocárdio ou fibrose endocárdica de Löffler.
- e) Insuficiência cardíaca e hepática.

QUESTÃO 44

Um menino de 8 anos foi admitido no hospital com diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda. Ele apresenta alta carga tumoral e inicia quimioterapia intensiva. Após 48 horas do início do tratamento, o paciente desenvolve fraqueza generalizada, oligúria e alterações no ECG, incluindo prolongamento do intervalo QT. Diante desse quadro clínico, qual é a condição mais provável que o paciente está desenvolvendo?

- a) Sepses grave.
- b) Síndrome de veia cava superior.
- c) Síndrome de lise tumoral.
- d) Hipercalemia maligna.
- e) Cardiotoxicidade pela quimioterapia.

QUESTÃO 45

Considere as afirmativas abaixo sobre as neoplasias ósseas na infância e assinale-as com V (verdadeiro) ou F (falso).

() Sarcoma de Ewing apresenta um maior risco de incidência entre crianças que foram previamente irradiadas.

() Entre as condições associadas a um aumento no risco de desenvolver osteossarcoma estão o retinoblastoma e a radioterapia prévios.

() É frequente a associação entre doença de Paget e desenvolvimento de osteossarcoma entre crianças e adolescentes.

() Tratamento adequado do sarcoma de Ewing completamente ressecado e com margens livres, ao diagnóstico, inclui necessariamente quimioterapia sistêmica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

a) F – V – F – V.

b) V – F – V – F.

c) V – V – F – F.

d) F – F – V – V.

e) V – V – V – F.

QUESTÃO 46

São propriedades clínicas da Albumina:

I. Manutenção da pressão coloidosmótica.

II. Eliminação de radicais livres.

III. Efeito anticoagulante.

É correto o que se afirma em:

a) I e II, apenas.

b) I e III, apenas.

c) II e III, apenas.

d) I, II e III.

e) Apenas I.

QUESTÃO 47

No contexto da retinopatia da prematuridade, marque a alternativa correta:

a) A retinopatia da prematuridade é mais prevalente em recém-nascidos com peso ao nascer superior a 1500 gramas e gestação acima de 32 semanas.

b) A administração de oxigênio suplementar em baixas concentrações aos prematuros não tem sido associada ao desenvolvimento de retinopatia da prematuridade.

c) O tratamento com laser para a retinopatia da prematuridade é mais eficaz quando aplicado nas fases iniciais da doença, especificamente antes do estágio 3.

d) A ausência de vascularização periférica na retina observada ao exame de fundo de olho é um achado normal em recém-nascidos a termo.

e) A retinopatia da prematuridade regredida, sem tratamento, não apresenta riscos de complicações a longo prazo, como descolamento de retina.

QUESTÃO 48

Para criança com anemia falciforme, que apresenta episódios de sequestro esplênico agudo, o tratamento mais efetivo para prevenir futuros episódios é:

a) a esplenectomia.

b) o uso regular de penicilina.

c) o uso regular de hidroxiureia.

d) a transfusão regular de concentrado de hemácias.

e) a administração de fluidos isotônicos logo no início do quadro agudo.

QUESTÃO 49

São características em crianças e adolescentes vítimas de maus tratos, exceto:

a) Crianças não desejadas, não planejadas e que não foram aceitas, muitas vezes desde a gravidez.

b) Filhos de outros relacionamentos.

c) Prematuros.

- d) Os filhos de convívio muito próximo dos seus pais.
- e) Todas as anteriores.

QUESTÃO 50 _____

Em qual das alternativas o frêmito tóraco-vocal está aumentado?

- a) Asma.
- b) Bronquiectasia.
- c) Pneumonia lobar.
- d) Derrame pleural.
- e) Pneumotórax.