



A R E M G

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2014

PRÉ-REQUISITO PEDIATRIA

TIPO 1

10 DE NOVEMBRO DE 2013

DETERMINAÇÕES

1. **NÃO ABRA O CADERNO DE PROVA SEM AUTORIZAÇÃO.**
2. Este teste consta de 50 questões de múltipla escolha.
3. Cada questão apresenta quatro opções (A, B, C, D), comportando uma e somente uma opção como resposta certa.
4. Assinale na folha de respostas com caneta azul ou preta, como indicado (●).
5. A prova terá a duração de **2 horas e 30 minutos**, incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
6. Ao terminar, levante o braço e aguarde a presença do fiscal de prova, a quem você deverá entregar a **folha de respostas**.
7. Não serão concedidas revisões de provas.
8. O gabarito da prova será publicado após as 18:00 horas do dia do teste.

QUESTÕES DE PEDIATRIA

Questão 01

Em relação à icterícia com predomínio de bilirrubina indireta no período neonatal, qual é a afirmativa **ERRADA**?

- A) Em casos de prolongamento da icterícia por mais de duas semanas deverá ser afastada causa de tratamento cirúrgico
- B) Início antes de 24 horas de vida frequentemente se deve a doença hemolítica
- C) O aleitamento materno está associado a aumento na incidência de icterícia
- D) Se o recém-nascido tiver perdido mais de 10% do peso de nascimento poderá haver falsa interpretação dos valores da bilirrubina

Questão 02

Recém-nascido a termo, peso adequado para a idade gestacional, Apgar 9 e 10, parto normal. Gestação sem anormalidades. Nas primeiras 24 horas de vida o recém-nascido apresenta secreção abundante, saindo constantemente pela boca, com respiração ruidosa e às vezes difícil. Assinale **CONDUTA IMEDIATA** que deverá ser adotada:

- A) Aspirar secreção e espaçar as mamadas
- B) Passar sonda nasogástrica
- C) Solicitar radiografia simples de tórax
- D) Solicitar ultrassom abdominal

Questão 03

Qual das situações abaixo **NÃO É** encontrada em recém-nascidos com suspeita de hiperplasia congênita das supra renais?

- A) Ambiguidade genital, principalmente no sexo feminino
- B) Desidratação persistente sem perdas aparentes
- C) Diarreia e desidratação com aumento do sódio e diminuição do potássio sérico
- D) Hipertensão arterial

Questão 04

Qual das medidas está **ERRADA** em relação à abordagem de recém-nascido que apresenta exposição vertical ao vírus da imunodeficiência adquirida (HIV)?

- A) A administração de AZT (zidovudina) deverá ser iniciada nas primeiras duas a oito horas após o nascimento
- B) Evitar contato da mãe junto ao recém-nascido nas primeiras 24 horas de vida até o início do efeito do AZT (zidovudina)
- C) Manter o AZT (zidovudina) por seis semanas
- D) Suspende o aleitamento materno

Questão 05

Qual das alterações no estudo radiológico do tórax é **MENOS** encontrada nos lactentes com suspeita de bronquiolite?

- A) Anormalidades pulmonares intersticiais bilaterais
- B) Atelectasia
- C) Condensação pulmonar
- D) Hiperinsuflação pulmonar

Questão 06

Lactente com diagnóstico de bronquiolite viral aguda, apresenta esforço respiratório moderado, saturação de oxigênio de 89% e presença de sibilos bilaterais e crepitações teleinspiratórias nas bases pulmonares. Qual das opções abaixo é o tratamento comprovadamente **MAIS EFICAZ**?

- A) Broncodilatadores por via inalatória
- B) Corticosteroide venoso
- C) Oxigenioterapia
- D) Ribavarina

Questão 07

Qual afirmativa está **ERRADA** em relação ao manejo da febre em crianças?

- A) As drogas antipiréticas não previnem convulsões febris benignas
- B) Geralmente, o uso de antipirético é reservado para crianças com desconforto e temperatura axilar acima de 38°C
- C) Não está provado que haja efeito benéfico em se alternar diferentes drogas antipiréticas
- D) O uso de antitérmico mascara gravidade da doença

Questão 08

Lactente com 4 meses de idade, apresenta regurgitações frequentes após mamadas e vômitos esporádicos. Em uso de aleitamento materno exclusivo ofertado de 1/1 hora. Crescimento e desenvolvimento normais. Qual é a conduta **CORRETA** em relação às regurgitações e aos vômitos?

- A) Solicitar estudo radiológico contrastado do esôfago, estômago e duodeno (REED) inicialmente
- B) Solicitar pHmetria esofageana de 24 horas
- C) Suspender ingestão de leite de vaca e derivados pela mãe, prescrever domperidona e ranitidina
- D) Tranquilizar os pais, tentar espaçar as mamadas e manter a cabeceira da criança elevada após as mamadas

Questão 09

Dentre as associações entre infecção dermatológica e respectivo tratamento abaixo, qual é **CORRETA**?

- A) Eritema polimorfo – Costicoesteroide sistêmico
- B) Estrófulo – penicilina benzatina
- C) Miliária – evitar fatores que diminuam a sudorese
- D) Tinha de couro cabeludo – griseofulvina sistêmica

Questão 10

Diante de um paciente de 3 meses de idade com meningite bacteriana, é **ERRADO** afirmar:

- A) A ausência de sinais de irritação meníngea afasta o diagnóstico
- B) As convulsões que surgem durante o tratamento podem ser sinal de uma complicação como o empiema subdural ou mesmo de resistência bacteriana
- C) O tratamento pode ser alterado após a identificação do agente pelo teste do látex ou cultura de líquor
- D) O tratamento pode ser realizado com ceftriaxone durante dez dias caso a etiologia não seja definida

Questão 11

Lactente, 1 ano de idade, tem diagnóstico de resfriado comum ou rinfaringite aguda. Em relação ao caso, qual das afirmações abaixo é considerada **ERRADA**?

- A) A complicação bacteriana com amigdalite é comum
- B) Antitussígenos e mucolíticos não tem ação comprovada
- C) O uso de ácido acetilsalicílico como antitérmico não deve ser prescrito
- D) Vasoconstritores tópicos para obstrução nasal são contra indicados

Questão 12

Qual o parasita intestinal que em casos de parasitismo intenso os vermes fixam-se na mucosa do cólon até o reto, provocando lesões e ulcerações com enterorragia e prolapso retal, principalmente em lactentes desnutridos?

- A) *Ascaris lumbricoides*
- B) *Hymenolepis nana*
- C) *Necator americanus*
- D) *Trichocephalus trichiuris*

Questão 13

Ao exame de lactente de 6 meses de idade, verifica-se que os testículos não são palpados. Diante deste quadro é **CORRETO** afirmar:

- A) É indicação de laparoscopia devido à possibilidade de os testículos estarem intra-abdominais
- B) É indicação de orquipexia
- C) A cirurgia deverá ser protelada, pois poderá haver descida espontânea total dos testículos após 2 anos de idade
- D) Pode tratar-se de distúrbio de desenvolvimento sexual

Questão 14

Em relação à crise vaso-oclusiva pulmonar (crise torácica aguda) encontrada como complicação em criança com anemia falciforme é **ERRADO** afirmar:

- A) A intensidade da hipoxemia chama a atenção
- B) É infrequente a coexistência com pneumonia
- C) É indicação de hiperidratação
- D) Há indicação de transfusão de concentrado de hemácias

Questão 15

Diante de uma criança de 5 anos exposta à tuberculose no domicílio é **ERRADO** afirmar:

- A) Deve ser submetida à avaliação clínica, radiológica e aplicação do teste tuberculínico
- B) Mesmo se assintomática e com radiografia de tórax normal, pode ser necessário o tratamento de tuberculose latente caso o teste tuberculínico seja maior que 5mm
- C) Se o paciente apresentar tosse e febre há menos de duas semanas, deve-se estar atento para o diagnóstico diferencial com as pneumonias da infância
- D) Todo contato assintomático nessa idade deve fazer, primeiramente, o teste tuberculínico e, se positivo, está indicada a avaliação radiológica do tórax

Questão 16

Coqueluche é doença infecciosa aguda, transmissível, de distribuição universal. Acomete especificamente o aparelho respiratório (traqueia e brônquios) e se caracteriza por paroxismos de tosse seca. Em lactentes, pode resultar em número elevado de complicações e até em morte. Sobre esta doença, assinale a afirmativa considerada **ERRADA**:

- A) A fase catarral tem duração de 1 ou 2 semanas e é a fase de maior transmissibilidade
- B) A fase paroxística é geralmente afebril ou com febre baixa
- C) A sulfametoxazol+trimetoprim é o antimicrobiano de escolha para o tratamento
- D) Em indivíduos não adequadamente vacinados ou vacinados há mais de 5 anos, pode manifestar-se com tosse persistente, porém sem paroxismos e o guincho característico

Questão 17

Lactente, 7 meses de idade apresenta diarreia acompanhada de vômitos há dois dias. Ao exame está prostrada, pulso débil e enchimento capilar muito lento. A conduta indicada de imediato é:

- A) Infusão de solução glico-fisiológica, 1:2, 30ml/kg por via intra venosa
- B) Infusão livre endovenosa de solução fisiológica a 0,9%, 20ml/kg
- C) Infusão livre endovenosa de solução glicosada a 5%, 50ml/kg
- D) Passagem de sonda nasogástrica e solução de rehidratação por via oral, 30ml/kg /hora

Questão 18

Escolar, 9 anos de idade, após iniciar tratamento de infecção urinária com nitrofurantoína desenvolve icterícia, acompanhada de urina muito escura e bom estado geral. Exames mostram queda de hemoglobina, reticulocitose e aumento da bilirrubina indireta. O diagnóstico **MAIS** provável é:

- A) Deficiência de glicose 6 fosfato-desidrogenase
- B) Hepatite A
- C) Hepatite medicamentosa
- D) Síndrome de Gilbert

Questão 19

Em relação à vacinação na infância e adolescência, é **CORRETO** afirmar:

- A) Aplicação de uma segunda dose de vacina BCG não é mais recomendada nos casos em que não se observa a cicatriz vacinal
- B) Reforço da vacina contra difteria e tétano deve ser aplicada no adolescente a cada 10 anos, sendo que preferencialmente o primeiro reforço deve ser realizado com a vacina dTpa, que inclui o reforço contra coqueluche
- C) Vacina contra hepatite B deve ser aplicada em três doses, aos dois, quatro e seis meses de idade
- D) Vacina contra o vírus da poliomielite deve ser aplicada com a vacina oral nas duas primeiras doses e vacina inativada nas doses seguintes

Questão 20

Um lactente de oito meses de idade é trazido a uma unidade de pronto atendimento pelos pais, às duas horas da madrugada. Informam que a criança estava bem ao dormir e que acordou há cerca de meia hora com tosse metálica e rouquidão. Ao exame a criança apresentava temperatura axilar de 36,7°C e mantinha bom estado geral, sem sinais de toxemia. O único achado digno de nota no exame era um estridor inspiratório, além da tosse e da rouquidão relatados pelos pais. Após duas horas de observação, a criança havia apresentado uma melhora significativa. O diagnóstico **MAIS PROVÁVEL** dessa situação clínica é:

- A) Epiglotite
- B) Laringite bacteriana
- C) Laringite espasmódica
- D) Laringite virótica

Questão 21

Qual das afirmativas abaixo está **CORRETA** em relação à forma de epilepsia denominada síndrome de Lennox-Gastaut?

- A) A droga de escolha para o tratamento é a carbamazepina
- B) As crises epiléticas geralmente são múltiplas e de difícil controle
- C) Comumente se inicia antes de um ano de idade
- D) Raramente é acompanhada de retardo mental

Questão 22

Qual afirmativa está **ERRADA** em relação às leucemias na infância?

- A) É a doença maligna mais comum
- B) Febre, palidez e dor óssea são as principais queixas
- C) Linfadenomegalia é achado comum
- D) Para o diagnóstico é obrigatório o exame do aspirado da medula óssea

Questão 23

Assinale a situação que ao ser encontrada no recém-nascido está indicado dosar o cloreto no suor, independentemente dos valores da tripsina imunorreativa para afastar o diagnóstico de fibrose cística.

- A) Baixo peso
- B) Filhos de mãe com diabetes gestacional
- C) Presença de íleo meconial
- D) Presença de má formação pulmonar

Questão 24

Qual afirmativa está **CORRETA** em relação à infecção pelo vírus respiratório sincicial?

- A) A incidência é mais elevada e com maior mortalidade em pacientes do sexo feminino
- B) As infecções subseqüentes, geralmente são mais sintomáticas
- C) Confere proteção prolongada
- D) É umas das principais fontes de infecção nosocomial em crianças hospitalizadas por outras afecções

Questão 25

Qual das afirmativas abaixo está **ERRADA** em relação aos cuidados com a criança exposta ou infectada pelo HIV:

- A) A classificação clínica, a contagem de linfócitos T CD4+ e a dosagem da viremia plasmática são importantes na determinação do tratamento após o primeiro ano de vida
- B) O diagnóstico no primeiro ano de vida deve ser realizado com a dosagem da viremia plasmática, em duas amostras diferentes
- C) O tratamento deve ser instituído a toda criança com diagnóstico de infecção abaixo de 1 ano de idade
- D) O tratamento deve ser feito, preferencialmente com a associação de duas drogas

Questão 26

Em relação à sífilis congênita é **CORRETO** afirmar:

- A) Eritromicina mostra eficácia semelhante à penicilina no tratamento da doença congênita
- B) Tratamento completo, em qualquer momento da gestação, é considerado eficaz
- C) Tratamento da doença acometendo o sistema nervoso central deve ser feito com penicilina cristalina e não com penicilina procaína
- D) Tratamento da mãe, durante a gestação, não influi na abordagem e no seguimento do recém-nascido

Questão 27

Paciente de 5 anos chega ao posto de saúde com história de febre há 3 dias, exantema, mialgia e dor retro-orbitária. Diante da suspeita de dengue, assinale afirmativa é **ERRADA**:

- A) A medida da diurese e o valor do hematócrito correlacionados com a idade são importantes na avaliação da estabilidade hemodinâmica dos pacientes
- B) O paciente deve ser encaminhado ao domicílio e seus pais orientados sobre tratamento e, a retornar com a criança no momento do desaparecimento da febre, pois esse é o período em que podem ser observados com maior frequência os sinais de gravidade da doença
- C) O teste rápido (NSI) deve ser realizado neste momento para confirmação diagnóstica
- D) Surgimento de petéquias constitui um sinal de alarme e o paciente deve ser internado para hidratação venosa

Questão 28

Em relação às doenças exantemáticas, é **ERRADO** afirmar:

- A) Os contatos de pacientes com escarlatina devem receber, de rotina, a profilaxia com amoxicilina ou penicilina oral
- B) Exantema súbito é causado pelo herpes-vírus e acomete crianças de seis meses a três anos de idade
- C) Na mononucleose infecciosa observa-se linfadenomegalia generalizada, amigdalite membranosa e hepatoesplenomegalia
- D) Na rubéola, o exantema tem tonalidade rósea, generaliza-se em 24-48 horas e desaparece entre o primeiro e quinto dia de evolução

Questão 29

Uma gestante de 32 anos foi admitida na maternidade em trabalho de parto. seu cartão de pré-natal mostra os seguintes exames: HIV negativo, VDRL não reator, toxoplasmose imune e sem anotação de exame de HBsAg. Em relação à profilaxia da transmissão vertical da hepatite, qual das condutas está **ERRADA**:

- A) A criança deve ser seguida e monitorada após as três doses de vacina contra hepatite B para verificar aquisição da imunidade
- B) Está contra indicado o aleitamento materno até o resultado do HBsAg materno
- C) Pesquisar HBsAg materno e, se positivo, o recém-nascido, além da vacina, deve receber imunoglobulina específica para hepatite B
- D) Recém-nascido deve receber a vacina para hepatite B nas primeiras 12 horas de vida

Questão 30

A varicela é uma doença que apresenta alta contagiosidade. Os pacientes imunodeprimidos apresentam um risco aumentado de disseminação visceral, portanto, devem receber imediatamente após o contato:

- A) Aciclovir oral
- B) Aciclovir venoso
- C) Vacina contra varicela-zoster
- D) Imunoglobulina anti-varicela-zoster

Questão 31

Criança de 2 anos, sexo masculino, com história de febre há 7 dias, acompanhada de irritabilidade, congestão ocular bilateral, ressecamento e fissuras labiais, edema endurecido das mãos e pés, exantema polimorfo e adenopatia não supurativa na região cervical. De acordo com a sua suspeita diagnóstica a **MELHOR** conduta neste momento é:

- A) Iniciar corticoide sistêmico
- B) Solicitar hemograma, ecocardiograma e iniciar imunoglobulina venosa e salicilato oral
- C) Solicitar hemograma, hemocultura e iniciar antibiótico
- D) Solicitar hemograma, sorologia e prescrever hidratação venosa

Questão 32

Criança de 4 anos, previamente hígida, é trazida pela mãe ao Pronto Socorro Infantil com queixas que se iniciaram há 48 horas: febre não termometrada e dor de cabeça. Há 24 horas, iniciaram-se náuseas e vômitos, que não cessaram com o uso de metoclopramida e acentuaram-se a dor de cabeça e a febre. Há cerca de seis horas, a mãe observou a presença de fotofobia acentuada e, há cerca de duas horas, ela notou um relaxamento do nível de consciência da criança. Ao exame, observou-se temperatura axilar de 38,8°C, fotofobia, taquicardia, aparelho respiratório sem alterações, abdome flácido, sem visceromegalias e com sinais de Brudzinski e de Kernig fortemente positivos.

Se os exames complementares indicados confirmarem a hipótese diagnóstica mais provável para essa situação clínica, a **CONDUTA MAIS INDICADA** entre as listadas abaixo é iniciar:

- A) Agente hiperosmolar (glicerol, por exemplo), por via endovenosa nas primeiras 24 horas
- B) Antibiotecoterapia com cefalosporina de terceira geração por via endovenosa
- C) Dexametasona endovenosa visando a redução do processo inflamatório do sistema nervoso central
- D) Esquema de restrição hídrica para prevenir a secreção inapropriada do hormônio antidiurético

Questão 33

Criança de seis anos de idade, sabidamente hipertensa e em acompanhamento ambulatorial, foi encaminhada para o Pronto Atendimento com relato de estar assintomática, mas ter sido detectada no controle rotineiro elevação acentuada dos seus níveis pressóricos. O plantonista caracterizou o quadro dessa criança como uma urgência hipertensiva.

Assinale o medicamento inicial **MAIS ADEQUADO** para esta situação:

- A) Bloqueador de canal de cálcio
- B) Diurético de alça
- C) Hidralazina
- D) Nitroprussiato de sódio

Questão 34

Criança de 18 meses de idade é levada para atendimento ambulatorial com relato de vômitos recorrentes precedidos de náuseas e apresentando anemia ferropriva além de déficit de ganho de peso. Durante o acompanhamento dessa criança, a equipe profissional decide avaliar a sua deglutição e a anatomia do seu trato digestivo alto.

Dentre os exames abaixo relacionados, qual fornecerá **MELHOR** informação sobre esses aspectos:

- A) Cintilografia com tecnécio 99
- B) Endoscopia digestiva alta
- C) Estudo radiológico contrastado
- D) pHmetria esofagiana por 24 horas

Questão 35

Adolescente com 16 anos de idade tem diagnóstico de febre reumática desde os 10 anos de idade sem acometimento cardíaco. O último surto foi há 3 meses e vem, regularmente, recebendo profilaxia com penicilina G benzatina desde o diagnóstico. Ele deverá continuar com essa profilaxia secundária por quanto tempo?

- A) Até 10 anos após o último surto
- B) Até a idade de 21 anos ou 5 anos após o último surto considerando o período que for mais longo
- C) Até a idade de 25 anos ou 5 anos após o último surto
- D) Por toda vida

Questão 36

Criança de 4 anos de idade, imunocompetente e sem comorbidade apresenta otite média aguda. Em qual das situações abaixo está indicado o emprego de antibioticoterapia de imediato?

- A) Otite bilateral independentemente do grau de febre
- B) Otite unilateral, ausência de otorreia e febre até 38°C
- C) Otite unilateral e ausência de febre
- D) Otite unilateral com febre até 38,9°C

Questão 37

Qual situação **NÃO** constitui contra indicação formal ao uso de Antimoniato de Meglumina (Glucantime) na leishmaniose visceral?

- A) Insuficiência cardíaca
- B) Insuficiência hepática
- C) Plaquetopenia inferior a 50.000/mm³
- D) Uso de medicação beta-bloqueadora

Questão 38

Qual afirmativa está **ERRADA** na avaliação do tratamento e controle da cura de um adolescente de 13 anos de idade com diagnóstico de esquistossomose mansônica forma hepato-intestinal?

- A) A biópsia retal, apesar de não ser usada rotineiramente, é um bom método de avaliação de cura
- B) Medicamentos esquistossomicidas não destroem os ovos
- C) Presença de ovos viáveis, duas semanas após o tratamento indica falha do tratamento
- D) 6 (seis) exames parasitológicos de fezes, sequencialmente a cada dois meses, constituem bom método para controle de cura

Questão 39

Paciente de 10 anos de idade tem diagnóstico de hepatite crônica ativa com presença de ascite. Os dados da avaliação nutricional que apresentam menor interferência do quadro clínico e que constituem bom método de avaliação do estado nutricional é:

- A) Avaliação laboratorial da função hepática
- B) Dosagem de proteínas totais e fracionadas
- C) Medida da prega cutânea triceptal e circunferência muscular de braço
- D) Medida de peso e altura

Questão 40

Baseado nas anormalidades bioquímicas presentes nas doenças citadas abaixo, qual tratamento dietético relacionado está **ERRADO**?

- A) Doença de Wilson – evitar alimentos com conteúdo elevado de zinco
- B) Frutosemia – suspensão de frutose e sacarose da dieta
- C) Galactosemia – suspensão da lactose na dieta
- D) Glicogenose tipo I – evitar lactose, sacarose e frutose da alimentação

Questão 41

Escolar com 10 anos de idade, previamente saudável, apresenta, há três dias, febre, mialgia e exantema. Hoje iniciou dor abdominal de caráter contínuo, vômitos frequentes e redução da diurese. O hemograma mostra Hb: 12g/%, Htc: 36%, Leucócitos: 3.800/mm³ bastonetes: 2%, Segmentados: 30% Monócitos: 8% e Linfócitos: 60%. Plaquetas: 150.000/mm³. Diante do diagnóstico mais provável, a **CONDUTA MAIS ADEQUADA** é:

- A) Alta com hidratação oral e orientação para procurar serviço de urgência em caso de manifestação hemorrágica
- B) Alta com recomendação para não utilizar salicilatos e corticoide
- C) Iniciar hidratação parenteral
- D) Iniciar hidratação por via oral e liberar paciente para o domicílio

Questão 42

Qual é a afirmativa **CORRETA** em relação ao diagnóstico etiológico de dengue?

- A) Isolamento viral deve ser solicitado após 5 dias do início dos sintomas
- B) Sorologia: a amostra deve ser coletada nos primeiros 4 dias do início dos sintomas
- C) Realização do teste rápido para detecção do antígeno viral e isolamento do vírus monitoram a circulação viral nos períodos inter-epidêmicos
- D) Teste rápido para detecção do antígeno viral negativo afasta a possibilidade da doença

Questão 43

Ao atender a um lactente de 8 meses a mãe relata que tem notado um discreto desvio do olho esquerdo para dentro há cerca de 2 meses. Ela também mostra uma foto do filho tirada com flash, na qual percebe-se o brilho do olho esquerdo parecendo um “olho de gato”. Diante dessa queixa a conduta **MAIS APROPRIADA** será:

- A) Iniciar colírio com antibiótico para tratamento de conjuntivite bacteriana
- B) Realizar fundo de olho sob narcose para investigação de leucocoria
- C) Realizar tomografia computadorizada do crânio para investigação de hipertensão intracraniana
- D) Tranquilizar a mãe pois trata-se de estrabismo fisiológico que deverá ser resolvido com tampão oftálmico

Questão 44

Adolescente do gênero masculino dá entrada no pronto-atendimento com queixa de dor lombar e parestesias na face posterior da coxa esquerda há cerca de duas semanas e esforço para urinar há 24 horas. Ao exame físico palpa-se “bexigoma”. Diante desse quadro a conduta **MAIS APROPRIADA** será:

- A) Coleta de urina para bacterioscopia e cultura e iniciar antibioticoterapia oral ambulatorial, por tratar-se de um quadro de cistite
- B) Coleta de urina para bacterioscopia e cultura e internação para antibioticoterapia endovenosa por tratar-se de um quadro de pielonefrite
- C) Realização de punção liquórica e prescrição de imunoglobulina venosa por tratar-se de um quadro de polirradiculoneurite aguda
- D) Realização de ressonância magnética de coluna pois trata-se de um quadro sugestivo de compressão medular

Questão 45

Criança de 8 anos com diagnóstico de leucemia linfóide aguda há mais de 6 meses dá entrada no Pronto Atendimento com queixa de febre (39°C) há 12 horas. Nega qualquer sintoma. Último ciclo de quimioterapia foi realizado há 1 semana. Ao exame físico o paciente encontra-se hemodinamicamente estável e não há nenhuma alteração que sugira localização de foco infeccioso. Diante do quadro exposto, a conduta **MAIS APROPRIADA** deve ser:

- A) Coleta de amostras para exames e observação domiciliar de curva térmica
- B) Coleta de amostras para exames e início de antibiótico oral
- C) Coleta de amostras para exames e início de antibiótico endovenoso
- D) Internação e observação da curva térmica

Questão 46

Escolar de 9 anos de idade, nunca recebeu imunização para hepatite B, apresenta sorologia positiva para anticorpo anti-Hbs. A interpretação **CORRETA** deste achado é:

- A) Apresenta infecção aguda para hepatite assintomática
- B) É portador crônico do vírus da hepatite B
- C) Encontra-se no período denominado “janela imunológica” após fase aguda da hepatite B, devendo-se repetir a sorologia
- D) Teve hepatite B e está curado

Questão 47

Em relação à prevenção da anemia por deficiência de ferro, qual afirmativa é considerada **ERRADA**?

- A) O uso de chá na alimentação da criança diminui a absorção de ferro
- B) Deve-se realizar a triagem laboratorial de anemia e deficiência de ferro entre 9 e 12 meses de idade nos grupos de risco
- C) O consumo excessivo de leite de vaca no segundo ano de vida, constitui fator de risco para anemia ferropriva
- D) O leite materno contém ferro de alta disponibilidade, protegendo a criança da ferropenia e da anemia no primeiro ano de vida

Questão 48

Dentre as cardiopatias congênitas acianóticas, uma das mais comuns é a comunicação interventricular. Os casos com defeito moderado a grande apresentam os achados abaixo, **EXCETO**:

- A) Clínica de insuficiência cardíaca após a segunda semana de vida
- B) Dilatação do tronco pulmonar ao estudo radiológico do tórax
- C) Sobrecarga do átrio e ventrículo esquerdo ao eletrocardiograma
- D) Presença de sopro sistólico de ejeção de grau variável

Questão 49

Em plantão na UPA você é chamado para atender um lactente de 5 meses de idade com cardiopatia congênita e que é trazido com relato de infecção de vias aéreas superiores há 3 dias com piora progressiva do padrão respiratório. Ao exame, a criança apresenta cianose labial, ausculta ruidosa, frequência respiratória de 72irpm, esforço moderado, sibilos esparsos, ritmo cardíaco regular, frequência cardíaca de 172bpm, pulsos cheios, perfusão imediata, fígado a 7cm de rebordo costal. Sua **CONDUTA INICIAL** deve ser:

- A) Fazer expansão com solução fisiológica 20ml/kg via venosa em “bôlus” devido a instabilidade hemodinâmica, oxigenoterapia com cateter nasal de 2 litros/minuto.
- B) Iniciar antiviral oseltamivir e acompanhar evolução clínica após 24 horas, oxigenoterapia com cateter nasal a 2 litros/minuto.
- C) Providenciar via aérea definitiva com entubação orotraqueal devido ao padrão respiratório.
- D) Solicitar acesso venoso e iniciar furosemida 0,5 a 1mg/kg, oxigenoterapia com cateter nasal a 2 litros/minuto

Questão 50

Uma adolescente de 14 anos é levada ao pronto atendimento com queixa de perda de peso (13kg em 6 meses) e amenorreia. Ela nega vômitos, diarreia, dor abdominal ou outras queixas. Insiste que se sente muito bem. O exame físico mostra caquexia e frequência de pulso = 40bpm. Os exames solicitados mostram potássio sérico = 3mEq/l e hematócrito de 30%. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico **MAIS PROVÁVEL** para essa adolescente.

- A) Anorexia nervosa
- B) Hipertireoidismo
- C) Doença de Addison
- D) Neoplasia maligna