

EXAME AMRIGS/ACM 2015

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **NEUROLOGIA E PEDIATRIA**

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS e ACM a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

QUESTÃO 01 – A Síndrome da Encefalopatia Posterior Reversível (PRES) pode ser causada por:

- A) Listeriose.
- B) Mycobacterium tuberculosis.
- C) Cryptococcus.
- D) Inibidores da calcineurina.
- E) Carbapenêmicos.

QUESTÃO 02 – O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é capaz de avaliar:

- A) Atenção, cálculo, gnosis, evocação, visão e orientação.
- B) Orientação, linguagem, praxia, ataxia, evocação e cálculo.
- C) Praxia, linguagem, evocação, orientação e atenção.
- D) Orientação, retenção, atenção, cálculo, evocação e linguagem.
- E) Orientação, atenção, equilíbrio, humor, retenção e cálculo.

QUESTÃO 03 – Analise as seguintes informações e assinale a alternativa correta.

- A) O tremor postural é essencialmente maligno, pois está relacionado a tumores cerebrais.
- B) As vias dopaminérgicas do estriado estão comprometidas na Doença de Parkinson.
- C) Parkinson é uma doença degenerativa do Sistema Nervoso Central que não acomete o estado psiquiátrico do paciente.
- D) No parkinsonismo secundário, predomina o tremor em relação à rigidez.
- E) A demência está relacionada com a Doença de Parkinson, desde o início dos sintomas.

QUESTÃO 04 – Em relação aos neurotransmissores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A acetilcolina é o principal neurotransmissor do sistema nervoso autônomo, do neurônio motor da medula espinhal, sendo liberado na junção neuromuscular e dos interneurônios do estriado, relacionando-se com os tremores da Doença de Parkinson.
- B) A serotonina está presente nas projeções dos neurônios dos núcleos da rafe pontinos e correlaciona-se com distúrbios do humor e com vias da dor.
- C) O glutamato é um neurotransmissor excitatório distribuído por todo SNC e correlaciona-se com convulsões e morte celular por excitotoxicidade.
- D) O ácido -aminobutírico (GABA) é o principal neurotransmissor inibitório da medula espinhal e correlaciona-se com espasticidade.
- E) A norepinefrina está presente no Locus Ceruleus na ponte, no sistema límbico e no hipotálamo e correlaciona-se com distúrbio do humor e ansiedade.

QUESTÃO 05 – O Sinal de Lhermitte é frequentemente encontrado nas seguintes afecções, EXCETO:

- A) Deficiência de vitamina B12.
- B) Espondilose cervical.
- C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Mielite transversa.

QUESTÃO 06 – Os principais fatores de risco para convulsões sintomáticas agudas por ordem de frequência são:

- A) Abstinência de álcool e drogas, seguida por trauma craniano e AVC e, por fim, doenças infecciosas.
- B) Trauma craniano e AVC, seguidos por abstinência de álcool e drogas e, por fim, doenças infecciosas.
- C) Doenças infecciosas, seguidas por trauma craniano e AVC e, por fim, abstinência de álcool e drogas.
- D) Doenças infecciosas seguidas por abstinência de álcool e drogas e, por fim, trauma craniano e AVC.
- E) Trauma craniano e AVC, seguidos por doenças infecciosas e, por fim, abstinência de álcool e drogas.

QUESTÃO 07 – Qual condição médica NÃO entra no diagnóstico diferencial de AVC agudo?

- A) Epilepsia.
- B) Meningite.
- C) Tumor intracraniano.
- D) Enxaqueca.
- E) Encefalopatia metabólica.

QUESTÃO 08 – Em relação à endarterectomia carotídea, analise as seguintes assertivas:

- I. Está indicada especialmente para mulheres com estenose assintomática >60%.
- II. Está indicada em pacientes com isquemia hemisférica sintomática recente que apresentam estenose 70% na artéria carótida interna ipsilateral com risco institucional 6%.
- III. O risco de fazer um AVC é igual para quem tem estenose carotídea assintomática e para quem tem estenose carotídea e AITs.
- IV. A endarterectomia tem maior benefício quando realizada dentro das duas primeiras semanas após o início dos sintomas.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, II e III.
- D) Apenas II, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 09 – Em relação à anticoagulação pós-AVC isquêmico, analise as seguintes assertivas:

- I. O uso de anticoagulantes a longo prazo não está indicado para prevenir AVC aterotrombótico.
- II. Está indicado uso de anticoagulação em fibrilação atrial crônica (não reumática) para prevenir embolismo.
- III. Dabigatran (inibidor da trombina oral) nas doses de 150 mg/dia apresenta índices superiores aos antagonistas da vitamina K na prevenção de AVC e com menores riscos de sangramento.
- IV. Deve-se evitar agentes antitrombóticos em endocardite bacteriana.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas III e IV.
- D) Apenas I, II e III.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa com a região da coluna que mais frequentemente apresenta estenose espinhal.

- A) C5-C6.
- B) L5-S1.
- C) L3-L4.
- D) L4-L5.
- E) S1-S2.

QUESTÃO 11 – Em relação aos tipos de memória, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Memória declarativa episódica.
- 2. Memória semântica declarativa.
- 3. Memória imediata.
- 4. Memória de trabalho.
- 5. Memória procedural.

Coluna 2

- () Dá suporte para atividades mentais.
- () Relaciona-se com atenção.
- () Retenção de habilidades motoras.
- () Lembrança de eventos recentes.
- () Vocabulário.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 5 – 4 – 3 – 1 – 2.
- B) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- C) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.
- D) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- E) 4 – 3 – 5 – 1 – 2.

QUESTÃO 12 – Em relação às demências, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Demência de Alzheimer.
2. Demência Vascular.
3. Demência de Corpos de Lewy.
4. Demência Frontotemporal.
5. Demência de Creutzfeldt-Jakob.

Coluna 2

- () Rápida progressão.
- () Amnésia anterógrada, início insidioso.
- () Frequente distúrbio do sono REM.
- () Afasia progressiva.
- () Distúrbio cognitivo pós-AVC.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 5 – 1 – 3 – 4 – 2.
- B) 5 – 1 – 4 – 2 – 3.
- C) 4 – 1 – 3 – 5 – 2.
- D) 4 – 3 – 1 – 5 – 2.
- E) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.

QUESTÃO 13 – Em relação à cefaleia, analise as seguintes assertivas:

- I. O uso de analgésicos por mais de 3 dias por semana pode piorar a cefaleia.
- II. O uso de anticonvulsivantes está indicado para prevenir cefaleia tensional crônica.
- III. Cefaleia em salvas podem apresentar periodicidade e serem desencadeadas por álcool.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 14 – Assinale a alternativa que corresponde à cefaleia que costuma ter boa resposta à indometacina.

- A) Enxaqueca clássica.
- B) Hemicrania contínua.
- C) Cefaleia em salvas.
- D) Cefaleia crônica diária.
- E) Enxaqueca menstrual.

QUESTÃO 15 – Assinale o medicamento de primeira escolha para Neuralgia do Trigêmeo.

- A) Carbamazepina.
- B) Fenitoína.
- C) Ácido Valproico.
- D) Lamotrigina.
- E) Gabapentina.

QUESTÃO 16 – A pesquisa dos reflexos bicipital, patelar e aquileo implicam no exame das seguintes raízes, respectivamente:

- A) C5-6, L2-4, S1-2.
- B) C6-7, L2-4, S2-4.
- C) C5-6, L1-2, S2-4.
- D) Acima C5, L4, S2-4.
- E) C5-6, L2-4, S2-4.

QUESTÃO 17 – Em relação à Marcha, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Marcha espástica.
2. Ataxia sensitiva.
3. Marcha parkinsoniana.
4. Marcha hemiparética.
5. Marcha distônica.

Coluna 2

- () Comprometimento de um hemisfério cerebral.
- () Comprometimento dos núcleos da base.
- () Sinal de Romberg positivo.
- () Marcha em tesoura.
- () Marcha em pequenos passos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 4 – 1 – 2 – 3 – 5.
- B) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
- C) 5 – 3 – 1 – 2 – 4.
- D) 1 – 5 – 2 – 4 – 3.
- E) 4 – 5 – 2 – 1 – 3.

QUESTÃO 18 – Analise as assertivas abaixo em relação às melhores opções para o tratamento preventivo de enxaqueca em salvas:

- I. -bloqueador.
- II. Antagonista de canal de cálcio.
- III. Antidepressivos tricíclicos.
- IV. Anti-inflamatórios não esteroides.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) Apenas III e IV.

QUESTÃO 19 – Analise as seguintes assertivas sobre as contraindicações para uso de triptanos:

- I. Cardiopatia isquêmica.
- II. Hipotensão postural.
- III. Hipertensão arterial não controlada.
- IV. Arritmia cardíaca.
- V. Angina de Prinzmetal.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I, II e IV.
- B) Apenas I, III e V.
- C) Apenas II, III e IV.
- D) Apenas II, IV e V.
- E) Apenas III, IV e V.

QUESTÃO 20 – NÃO pode ser causa de Demência Vascolar:

- A) CADASIL.
- B) Infartos em zonas estratégicas.
- C) Doença de Binswanger.
- D) Angiopatía amiloide.
- E) Malformação vascular.

QUESTÃO 21 – Assinale a droga contraindicada na Demência de Corpus de Lewy.

- A) Antiparkinsonianos.
- B) Clonazepam.
- C) Antipsicóticos típicos.
- D) Anticolinesterásicos.
- E) Antidepressivos.

QUESTÃO 22 – Analise as seguintes assertivas em relação às convulsões:

- I. A maioria dos casos de status epilepticus é causada por dano cerebral agudo em pacientes não epiléticos, portanto, uma causa deve ser investigada imediatamente.
- II. Pacientes livres de crises convulsivas por dois anos, com exame neurológico e eletroencefalograma normais, podem retirar os antiepiléticos lentamente, entretanto, o risco de recorrência de crises após suspensão medicamentosa é de 20%.
- III. Crises convulsivas febris em crianças neurologicamente normais aumentam o risco de epilepsia tardiamente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 23 – Assinale a alternativa que NÃO pode ser causa de sonolência.

- A) Jet lag.
- B) Apneia obstrutiva do sono.
- C) Depressão.
- D) Síndrome das pernas inquietas.
- E) Excesso neuropeptídeo hipocretina 1.

QUESTÃO 24 – Um paciente que tem lesão dos cornos anteriores da medula espinhal apresenta:

- A) Hipotonia muscular, comprometimento da força muscular e da sensibilidade.
- B) Hipertonia muscular, comprometimento da força muscular e da sensibilidade.
- C) Hipotonia muscular e comprometimento da sensibilidade.
- D) Hipotonia muscular e comprometimento da força muscular.
- E) Hipertonia muscular e comprometimento da sensibilidade.

QUESTÃO 25 – Pessoa com hemiparesia direita completa, desproporcionada, com força muscular grau 3 no membro superior e grau 4 no membro inferior, hiperreflexia profunda e reflexo cutâneo-plantar em extensão à direita, tem comprometimento do:

- A) Hemisfério cerebelar esquerdo.
- B) Hemisfério cerebelar direito.
- C) Tronco cerebral esquerdo.
- D) Feixe córticoespinhal direito.
- E) Feixe córticoespinhal esquerdo, acima da cápsula interna.

QUESTÃO 26 – Recém-nascido com 3 semanas iniciou com vômitos biliosos ocorrendo imediatamente após aleitamento materno. A principal suspeita diagnóstica a ser confirmada é:

- A) Refluxo gastroesofágico.
- B) Insuficiência adrenal.
- C) Hérnia hiatal.
- D) Estenose hipertrófica de piloro.
- E) Duplicação pilórica.

QUESTÃO 27 – Sobre o pré-natal, analise as assertivas abaixo:

- I. O teste para diagnosticar a sífilis deve ser feito na 1ª consulta do pré-natal, idealmente no primeiro trimestre da gravidez, no início do 3º trimestre (28ª semana) e no momento do parto, independentemente de exames anteriores.
- II. Caso o exame para diagnosticar a sífilis dê positivo, é muito importante que o tratamento seja feito com penicilina, pois esse é um medicamento capaz de tratar a mãe e a criança. A parceria sexual também deverá comparecer ao serviço de saúde para ser orientada e tratada, a fim de evitar a reinfeção da gestante.
- III. A testagem para o HIV é recomendada na 1ª consulta do pré-natal ou 1º trimestre e 3º trimestre da gestação. Mas, no caso de gestantes que não tiveram acesso ao pré-natal, o diagnóstico pode ocorrer no momento do parto, na própria maternidade, por meio do teste rápido para HIV.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 28 – A distância exagerada entre os olhos, presente em uma criança portadora de Síndrome de Cri-Du-Chat, é denominada de:

- A) Bulftalmia.
- B) Exoftalmia.
- C) Lagoftalmia.
- D) Hipertelorismo.
- E) Hipertricrose.

QUESTÃO 29 – A hipoglicemia constitui distúrbio metabólico frequente no período neonatal. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- A) As fitas reagentes medem a glicose no sangue, que é menor do que a glicose plasmática.
- B) Valor de glicose plasmática abaixo de 40 mg, nas primeiras 24h de vida, em recém-nascido a termo com ou sem sintomas, exige pronta reposição via intravenosa.
- C) A hipoglicemia em prematuros se explica pela maior produção intrauterina de insulina, induzindo maior utilização de glicose nas primeiras horas após o nascimento.
- D) A infusão rápida de glicose via intravenosa, quando indicada, é administrada através de soluções de glicose a 50%.
- E) O uso de corticosteroides para tratamento de hipoglicemia neonatal está reservado para os casos de filhos de mães diabéticas.

QUESTÃO 30 – Paciente, 2 anos, tem tosse há 4 dias, coriza persistente, alguns sibilos expiratórios e temperatura axilar máxima de 38°C. A radiografia de tórax evidencia infiltrado intersticial bilateral difuso e pequena atelectasia em lobo superior direito. O mais provável agente etiológico nesse caso é:

- A) Rinovírus.
- B) Pneumococo.
- C) Hemófilos.
- D) Estafilococo.
- E) Micoplasma.

QUESTÃO 31 – A obesidade, como uma doença grave e epidemiologicamente crescente, deve ser prevenida e identificada em todas as fases da vida. Dessa forma, é correto afirmar que:

- A) Deve-se iniciar no pré-natal o incentivo ao aleitamento materno, mas desestimulado em mães com IMC abaixo de 18 Kg/m² pelo risco de desnutrição materna.
- B) Aos seis meses, o bebê em aleitamento deve receber alimentos complementares ricos em laticínios para evitar carências nutricionais.
- C) Até os dois anos, a criança deve receber leite materno complementado por alimentação exclusiva ao bebê, pois necessita de um balanço energético adequado.
- D) O pré-escolar, principalmente próximo aos 2 anos, quando há uma desaceleração fisiológica da curva de crescimento, tem tendência a desviar atenção dos alimentos. Nessa fase, se deve orientar os pais e cuidadores a oferecer alimentos mais apetitosos e estimulantes, pois estão em fase de aprendizagem e grande desenvolvimento neuronal.
- E) Na fase pré-escolar e escolar, as crianças começam as trocas de informações e ideias, dessa forma, as creches, escolas e famílias devem estar atentas para interações sociais, promovendo a manutenção de bons hábitos alimentares, de saúde bucal e exercícios lúdicos como pular corda, dançar e correr.

QUESTÃO 32 – Menino de nove meses, previamente hígido, há quatro semanas vem apresentando, diariamente, "sustos" frequentes (breves espasmos tônicos ou clônicos, em salvas – "clusters"), que duram de 1 a 2 segundos cada. A mãe informa hoje ao pediatra que a criança não senta com apoio. Qual das síndromes abaixo é a mais compatível com o diagnóstico?

- A) Lennox-Gastaut.
- B) West.
- C) Dravet.
- D) Ohtahara.
- E) Landau-Kleffner.

QUESTÃO 33 – Menina, 3 anos, previamente hígida, há 3 dias vem apresentando febre, cefaleia e vômito de predomínio matutino. Hoje, após ser acometida de crise convulsiva tônico-clônica generalizada por 3 minutos, foi levada ao setor de emergência. Constatou-se na criança, além de temperatura axilar de 39°C, rigidez de nuca, sinais de Kernig e Brudzinkski; os demais aspectos do exame físico estão normais. Qual dos exames abaixo é correto realizar inicialmente para definir o diagnóstico?

- A) Tomografia computadorizada de encéfalo.
- B) Eletroencefalograma.
- C) Hemocultura.
- D) Análise líquórica após punção lombar.
- E) Ionograma.

QUESTÃO 34 – Menino, 6 anos, previamente hígido, por apresentar há 3 dias quadro clínico compatível com meningite aguda, é levado ao setor de emergência médica. No atendimento, é verificado que o exame de líquido da criança mostra aspecto turvo, com 2.000 células/mm³ (90% de polimorfonucleares), proteína 350 mg/ml e glicorraquia de 10 mg/ml (a glicemia é 80 mg/dl). Esse exame líquórico, tipicamente, é mais compatível com meningite aguda

- A) viral, por enterovírus.
- B) bacteriana.
- C) viral, por Herpes simplex.
- D) fúngica.
- E) tuberculosa.

QUESTÃO 35 – Menino, 6 anos, previamente hígido, há 3 semanas apresentou, conforme descreve a mãe, "virose por 3 dias, com tosse, coriza e febre e mal-estar". Após, "ficou bom". Há 4 dias, a criança queixou-se que as pernas começaram a ficar fracas e, no dia seguinte, as coxas também. Há 2 dias, a fraqueza "atingiu também as mãos e foi subindo pelos braços". Hoje, foi levado ao setor de emergência, pois já não consegue deambular. É constatado que a criança está lúcida e orientada, com tetraparesia flácida (força grau 2), hiporreflexia profunda bilateral, reflexo cutâneo plantar sem resposta bilateralmente; os demais aspectos do exame neurológico estão normais. Das opções diagnósticas abaixo, a mais provável é:

- A) Mielite transversa aguda.
- B) Meningite bacteriana aguda.
- C) Miastenia gravis.
- D) Síndrome de Guillain-Barré.
- E) Botulismo.

QUESTÃO 36 – Recém-nascido apresenta, no primeiro minuto de vida, apneia, bradicardia, desvio do ictus para a direita, abdome escavado e presença de ruídos hidroaéreos à ausculta do hemitórax esquerdo. A conduta formalmente contraindicada no atendimento desse neonato, ainda na sala de parto, é:

- A) Intubação traqueal.
- B) Cateterismo umbilical.
- C) Massagem cardíaca externa.
- D) Administração intratraqueal de adrenalina.
- E) Ventilação com balão autoinflável e máscara.

QUESTÃO 37 – Na UTI neonatal, recebe-se um recém-nascido do centro obstétrico com a seguinte história: mãe primigesta, pré-natal completo, sorologias negativas, recebeu corticoide há 7 dias quando internou para controle da pressão arterial. Com 26 semanas, necessitou interromper a gestação por pré-eclâmpsia. Neonato nasce de parto cesáreo, FC >100bpm, porém sem esforço respiratório, necessitando ventilação com pressão positiva e encaminhamento para UTI neonatal após estabilização. Chega em incubadora de transporte, com oxigênio inalatório, gemência importante, disfunção respiratória moderada com cianose central. A hipótese diagnóstica e a conduta nesse caso são:

- A) Doença da membrana hialina, oxigenioterapia em campânula e solicitar RX de tórax.
- B) Pneumotórax, solicitar RX de tórax e realizar drenagem de tórax.
- C) Taquipneia transitória do recém-nascido, oxigenioterapia em campânula e solicitar RX de tórax.
- D) Sepsis neonatal, solicitar exames culturais e iniciar antibioticoterapia.
- E) Doença da membrana hialina, intubar e administrar surfactante.

QUESTÃO 38 – Qual a característica encontrada na radiografia de tórax de um recém-nascido com a Síndrome do Desconforto Respiratório?

- A) Enfisema intersticial difuso.
- B) Áreas de atelectasia com aspecto granular grosseiro e áreas de hiperinsuflação.
- C) Congestão peri-hilar simétrica.
- D) Hiper-aeração dos pulmões e retificação das costelas.
- E) Broncograma-aéreo e áreas de microatelectasias.

QUESTÃO 39 – A forma como o bebê se adapta à mama é o principal fator para garantir o sucesso da amamentação. Uma pega correta do bebê à mama, ocorre quando:

- A) O lábio inferior estiver virado para dentro.
- B) O queixo do recém-nascido tocar a mama e sua boca estiver bem aberta.
- C) A aréola acima da boca foi menos vista que abaixo dela.
- D) As bochechas do recém-nascido ficam deprimidas e não arredondadas.
- E) Há dor durante a amamentação.

QUESTÃO 40 – Gestante apresenta VDRL 1:8, tratada 11 dias antes do parto com penicilina benzatina, o parceiro também recebeu penicilina benzatina. Recém-nascido de parto normal, peso 3.100g, sem intercorrências. Ao primeiro exame físico, não apresenta alterações. A melhor abordagem para esse neonato é:

- A) Dar alta juntamente com sua mãe e realizar VDRL na primeira consulta de puericultura.
- B) Solicitar VDRL, hemograma, RX de ossos longos e punção lombar, iniciar penicilina.
- C) Solicitar VDRL. Se o título for menor que o materno, dar alta hospitalar.
- D) Solicitar VDRL. Se o título for igual ao materno, administrar penicilina.
- E) Dar alta juntamente com sua mãe e realizar VDRL com 3 dias de vida.

QUESTÃO 41 – Ao examinar um recém-nascido a termo e icterico, qual característica reforçaria a hipótese de icterícia fisiológica?

- A) Predomínio de bilirrubina direta.
- B) Início da icterícia com 15 horas de vida.
- C) Nível sérico de bilirrubina total de 11 mg/dL no 4º dia de vida.
- D) Nível sérico de bilirrubina indireta de 18 mg/dL com 26 horas de vida.
- E) Palidez e esplenomegalia no exame físico.

QUESTÃO 42 – A menina senta na mesa de exame sem necessidade de sustentação, com as costas eretas. Quando um palito de exame de orofaringe é oferecido, ela pega e o transfere de uma mão para outra. Quando um brinquedo é colocado diante dela, estende a mão até o brinquedo e pega segurando-o com o polegar e o dedo indicador. O nível de desenvolvimento, nesse caso, está mais próximo de:

- A) 3 meses.
- B) 4 meses.
- C) 6 meses.
- D) 8 meses.
- E) 5 meses.

QUESTÃO 43 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao tratamento da hipertensão arterial na infância.

- A) A hipertensão essencial geralmente responde à terapia não farmacológica.
- B) O controle da hipertensão previne aterosclerose e doença coronariana na idade adulta.
- C) O objetivo do tratamento é manter a pressão arterial sistólica e diastólica abaixo do p95 para sexo, altura e faixa etária na hipertensão arterial não complicada, e abaixo do p90 na hipertensão complicada por comorbidades.
- D) Crianças classificadas como pré-hipertensas são orientadas a iniciar mudanças no estilo de vida, recebem anti-hipertensivos e são reavaliadas após 6 meses.
- E) O tratamento farmacológico, quando indicado, deve ser instituído inicialmente em monoterapia.

QUESTÃO 44 – Como se classifica a pressão arterial para crianças e adolescentes (para idade, sexo e percentil de estatura) conforme o The Fourth Report on the Diagnosis, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure?

- A) Hipertensão estágio I: quando o percentil da pressão arterial sistólica e diastólica está entre 95-99 mmHg mais 5mmHg.
- B) Consideram-se os valores abaixo do percentil 90 como pressão arterial normal, desde que inferiores a 130/90 mmHg.
- C) Pré-hipertensão: pressão arterial acima do percentil 95 ou se a pressão arterial exceder 130/90 mmHg sempre menor que o percentil 99.
- D) Hipertensão estágio 2: pressão arterial maior que o percentil 95, mais 5 mmHg.
- E) Hipertensão do avental branco: pressão arterial maior que o percentil 99 em ambulatório ou no consultório e pressão arterial normal em ambientes não relacionados à prática médica.

QUESTÃO 45 – Lactente de 5 meses, em aleitamento materno exclusivo, recebeu, há 2 semanas, fórmula láctea, pois sua mãe retornou ao serviço. Duas horas após a introdução da fórmula, seu filho apresentou dor abdominal, vômitos e diarreia. Retornou ao leite materno exclusivo, com melhora. Hoje, tentou introduzir a mesma fórmula, surgindo os mesmos sintomas, porém mais acentuados com desidratação e broncoespasmo. O diagnóstico provável é:

- A) Alergia à lactose.
- B) Intolerância à lactose.
- C) Alergia à proteína do leite de vaca mediada por IgE.
- D) Alergia à proteína do leite de vaca não mediada por IgE.
- E) Gastroenterite eosinofílica.

QUESTÃO 46 – Visando a profilaxia da doença, qual orientação você daria a uma mãe cujo filho de 7 meses está internado com diagnóstico de coqueluche iniciada há 7 dias, em relação aos contatos domiciliares, inclusive com seu outro filho de 2 anos e colegas da creche?

- A) Tratar todos os contatos domiciliares e da creche, independente do estado vacinal.
- B) Tratar todos os contatos domiciliares, independente do estado vacinal.
- C) Tratar o irmão de 2 anos e contatos da creche, independente do estado vacinal.
- D) Tratar o irmão de 2 anos e contatos da creche somente se não possuírem a vacinação completa contra a coqueluche.
- E) Tratar somente os contatos da creche se não possuírem a vacinação completa contra a coqueluche.

QUESTÃO 47 – Menina de 3 anos chega ao pronto-atendimento com vômitos e diarreia iniciados há 2 dias. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, pulsos amplos e saliva discretamente espessa. A mãe relata ausência de sangue e/ou pus nas fezes e casos semelhantes na creche. O tratamento inicial recomendado é:

- A) Antibiótico.
- B) Dieta isenta de leite e derivados.
- C) Dieta hipoalergênica.
- D) Hidratação endovenosa.
- E) Reidratante oral.

QUESTÃO 48 – Criança de 26 meses, previamente hígida, com odinofagia há 1 dia e em vigência de febre, apresentou crise convulsiva há 2 horas com perda de consciência, cianose labial e movimentos tônicos-clônicos nos membros com duração de 3 minutos. Sem antecedentes familiares de crises epilépticas. Exame neurológico normal. Líquor com 3 células (linfócitos), zero hemáceas, proteínas= 16 mg/dl, glicose= 60 mg/dl. A melhor conduta nesse caso é:

- A) Prescrever benzodizepínico oral em vigência de febre.
- B) Fazer acompanhamento ambulatorial sem prescrição medicamentosa.
- C) Solicitar eletroencefalograma e depois decidir conduta.
- D) Prescrever fenobarbital por 6 meses.
- E) Prescrever benzodiazepínico neste momento, para prevenção de novas crises.

QUESTÃO 49 – Em relação à aspiração de corpos estranhos na infância, é correto afirmar que:

- A) O sexo feminino prepondera sobre o masculino em uma relação de 3:1.
- B) A taxa de mortalidade, na atualidade, chega a 10%.
- C) Predominam as aspirações de natureza não alimentar nos dois primeiros anos de vida.
- D) Broncoscópios rígidos com telescópios são os preconizados para a abordagem terapêutica.
- E) O restabelecimento da ventilação e oxigenação normal da área pulmonar atingida ocorre imediatamente após a retirada do corpo estranho.

QUESTÃO 50 – Analise as seguintes assertivas em relação à fimose:

- I. Dos recém-nascidos que não conseguem expor a glândula ao nascimento, 50% continuarão sem conseguir expô-la com 1 ano de idade.
- II. O acolamento balanoprepucial sem estreitamento do orifício do prepúcio é uma situação fisiológica que se resolve espontaneamente até os 5 ou 6 anos de idade.
- III. A idade ideal para se realizar a cirurgia da fimose é após os 5 anos de idade.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.