

Processo Seletivo/2016 - Programa de Residência Médica  
**CANCEROLOGIA PEDIÁTRICA**

**CADERNO DE PROVAS**

**Caro(a) Candidato(a): Antes de Iniciar a prova leia atentamente as instruções a seguir:**

1. Este caderno contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração de 4 (quatro) horas.
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas; sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do candidato.
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas, 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo candidato no local em que há a indicação: "**ASSINATURA**", utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **obrigatoriamente** entregar seu cartão de respostas "**ASSINADO**" ao aplicador de sala. O candidato que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminado** e não terá classificação alguma no processo seletivo.
6. Ao candidato somente será permitido levar seu caderno de questões (prova), após decorrido o período de 03 (três) horas do início das provas.
7. Não será permitido portar ou utilizar aparelho telefônico, assim como os demais procedimentos constantes no edital nos itens 9.6 e 9.14 e respectivos subitens.
8. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
9. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do candidato.
10. Aguarde a ordem do aplicador para iniciar a prova.
11. Após o término da(s) prova(s), o candidato deverá deixar imediatamente o recinto da(s) mesma(s), sendo **terminantemente proibido** fazer contato com candidatos que ainda não terminaram a(s) prova(s) sob pena de ser excluído do processo seletivo.
12. O desrespeito às normas que regem o presente processo seletivo, bem como a desobediência às exigências registradas no edital; além de sanções legais cabíveis implicam a desclassificação do candidato.
13. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatório.
14. O gabarito da prova objetiva - 1ª etapa será divulgado à **zero hora do dia 09 de novembro de 2015** no site [www.qualimp.com.br](http://www.qualimp.com.br).

**NÃO ESQUEÇA!**

**Ao sair, entregue o cartão de respostas devidamente assinado.**

**BOA PROVA!!!**





**ATENÇÃO!!!**

**O CARTÃO-RESPOSTA AO LADO É PARA SER UTILIZADO COMO RASCUNHO.**

**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA**

Processo Seletivo - 2016  
Programa de Residência Médica

Nome: XXXXXXXXXXXX

Programa: XXXXXXXX

Nº de Inscrição: 000123

Local: XXXXXXXXXXXX

Data: 08/11/2015

Sala: XX

Turno: Matutino

I N S C R I Ç Ã O	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	7	7	7	7	7	7	7	7	7
	8	8	8	8	8	8	8	8	8
	9	9	9	9	9	9	9	9	9

- \* Marcar apenas uma opção para cada questão;
- \* Marcar apenas as opções **A, B, C** ou **D**;
- \* Só marque seu **cartão de respostas** desta forma:



- \* Não marque desta forma:



- \* Marcar apenas o número de questões existentes na sua prova;
- \* Não usar borracha, rasurar ou sujar o cartão de respostas;
- \* Será anulado o cartão de resposta que não atender às instruções.

**PREENCHIMENTO CORRETO DAS BOLHAS:**

01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	51	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	52	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	53	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	54	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	55	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	56	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	57	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	58	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	59	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**ÁREA PARA ASSINATURA**

- \* Assine por extenso utilizando o espaço assinalado.

**NÃO ULTRAPASSE OS LIMITES**

ASSINATURA



## **QUESTÕES DE PEDIATRIA**

### **QUESTÃO 01**

A avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor é importante na consulta de puericultura e tem como um dos objetivos o diagnóstico precoce de patologias da infância. Nesta avaliação, certa conduta motora considerada normal em uma criança de um mês, pode representar doença em outra de um ano. Assinale a alternativa abaixo que inclui uma habilidade esperada para uma criança no 4º mês de vida.

- (A) Em prona levanta a cabeça e tórax, com a cabeça em posição vertical.
- (B) Senta-se com apoio e inclina-se com as mãos à frente.
- (C) Rola, rasteja-se e engatinha.
- (D) Transfere objetos de uma mão para outra.

### **QUESTÃO 02**

As mudanças sexuais na infância podem ser acompanhadas evolutivamente pelos denominados “Estágios de Tanner”. De acordo com esta classificação, uma menina que apresente crescimento e projeção da aréola e da papila formando uma elevação acima do corpo da mama, além de pelos pubianos em sínfise púbica e grandes lábios, escuros e encaracolados é classificada como o seguinte “Estágio de Tanner” abaixo.

- (A) M3P3.
- (B) M3P4.
- (C) M4P3.
- (D) M4P4.

### **QUESTÃO 03**

Define-se atraso puberal como a ausência de mamas em meninas após os 13 anos e ausência de aumento testicular em meninos após os 14 anos. Entre suas causas há o hipogonadismo hipogonadotrófico, em que se observa pequena ou ausência da produção de esteroides sexuais. Assinale a alternativa correta que inclui a causa mais frequente de hipogonadismo hipogonadotrófico no sexo feminino, comumente caracterizada pelo cariótipo 45 XO.

- (A) Síndrome de Klinefelter.
- (B) Síndrome de Kallmann.
- (C) Síndrome de Noonan.
- (D) Síndrome de Turner.

### **QUESTÃO 04**

O Sarampo é uma das doenças exantemáticas de maior morbimortalidade, especialmente em desnutridos. Estudos atuais demonstraram que a suplementação de determinada vitamina no dia do diagnóstico pode reduzir a morbimortalidade dessa doença. Assinale abaixo a alternativa que contém a vitamina indicada para suplementação.

- (A) Vitamina B12.
- (B) Vitamina A.
- (C) Vitamina C.
- (D) Vitamina E.

### **QUESTÃO 05**

A Rubéola Congênita ocorre por transmissão do vírus por via transplacentaria e os defeitos congênitos são mais graves quando a infecção materna ocorre nas primeiras 8 semanas de diadem gestacional. Assinale a alternativa que inclui a manifestação cardíaca considerada a mais frequente.

- (A) Persistência do Canal Arterial.
- (B) Forame Oval Patente.
- (C) Comunicação Interatrial.
- (D) Comunicação Interventricular.

**QUESTÃO 06**

O exantema súbito é uma doença comum em lactentes e pré-escolares, causada pelo herpes-vírus humano tipo 6 e 7. Esta doença é também conhecida por outro nome. Assinale abaixo a sinonímia desta patologia.

- (A) Terceira Doença.            (B) Quarta Doença.            (C) Quinta Doença.            (D) Sexta Doença.

**QUESTÃO 07**

A Síndrome da Pele Escaldada é provocada por cepas bacterianas que produzem toxinas exfoliatinas A e B, que promovem a clivagem da epiderme ao nível da camada granulosa da epiderme. Assinale a alternativa que contém a bactéria considerada responsável pela produção dessas toxinas.

- (A) Streptococcus pyogenes.  
(B) Staphylococcus aureus.  
(C) Streptococcus B hemolítico do grupo A.  
(D) Streptococcus pneumoniae.

**QUESTÃO 08**

A Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica é a causa mais comum de síndrome nefrítica na infância. Marque abaixo a alternativa CORRETA que contém as alterações laboratoriais do complemento encontradas nesse quadro.

- (A) C3 reduzido e CH50 aumentado.  
(B) C4 aumentado e CH50 reduzido.  
(C) C3 reduzido e CH50 reduzido.  
(D) C4 reduzido e CH50 aumentado.

**QUESTÃO 09**

A Doença de Kawasaki é uma vasculite febril que afeta predominantemente crianças abaixo dos cinco anos de idade. O envolvimento cardíaco é a manifestação mais importante da doença e pode evoluir com alterações permanentes. Assinale abaixo a complicação cardíaca considerada a mais comum na fase aguda desta doença.

- (A) Miocardite.  
(B) Derrame Pericárdico.  
(C) Aneurisma Coronariano.  
(D) Trombose Coronariana.

**QUESTÃO 10**

Existe um amplo espectro de apresentação clínica em lactentes ou crianças com defeitos cardíacos. Na Trissomia do 18 (Síndrome de Edwards), a maioria dos pacientes apresentam uma determinada cardiopatia congênita. Assinale abaixo a cardiopatia congênita mais comumente associada.

- (A) Comunicação Interatrial.  
(B) Comunicação Interventricular.  
(C) Tetralogia de Fallot.  
(D) Coarctação de Aorta.

**QUESTÃO 11**

Choque cardiocirculatório é caracterizado pelo fluxo de sangue e pela liberação de oxigênio inadequados para suprir as demandas metabólicas do tecido. Entre os sinais de choque descompensado, observamos a hipotensão arterial, que é definida pela pressão sistólica no percentil 5 de acordo com as faixas etárias. Para uma criança de 4 anos de idade, considera-se hipotensão arterial uma pressão sistólica:

- (A) <65mmHg.            (B) <70mmHg.            (C) <78mmHg.            (D) <85mmHg.

#### QUESTÃO 12

O resfriado comum é a desordem infecciosa mais comum da infância, caracterizada por uma nasofaringite viral que leva à inflamação da mucosa do nariz, faringe e seios paranasais. Assinale abaixo a alternativa que contém o agente etiológico mais frequente.

- (A) Influenza.
- (B) Metapneumovírus.
- (C) Parainfluenza.
- (D) Rinovírus.

#### QUESTÃO 13

As complicações supurativas de faringoamigdalite estreptocócica são os abscessos retrofaríngeo e o periamigdaliano. O abscesso retrofaríngeo é considerado complicação rara, podendo apresentar como umas principais características clínicas:

- (A) Rigidez cervical.
- (B) Trismo.
- (C) Angina de Ludwig.
- (D) Cor Pulmonale.

#### QUESTÃO 14

A Otite é uma infecção de vias aéreas superiores frequente e pode ocorrer isoladamente ou como complicação de outras infecções. Assinale a alternativa que contém um sinal indireto de dor no ouvido no lactente pequeno.

- (A) Taquipnéia.
- (B) Dificuldade para sugar.
- (C) Redução da diurese.
- (D) Dor para engolir.

#### QUESTÃO 15

Para se obter o diagnóstico funcional de asma, podem ser realizadas as provas funcionais denominadas de espirometria e de pico de fluxo expiratório (PFE).

Nestes testes a variabilidade indica melhora ou deterioração da função pulmonar. Na espirometria é considerado indicativo de obstrução ao fluxo aéreo a redução do Volume expiratório forçado no primeiro minuto (VEF1) abaixo de determinado percentual do fisiológico. Assinale abaixo a alternativa que inclui esta faixa.

- (A) 90%.
- (B) 86%.
- (C) 83%.
- (D) 80%.

#### QUESTÃO 16

A síndrome da morte súbita do lactente (SMSL) é definida pela morte de um lactente (29 dias até 2 anos exclusive) de forma súbita, não explicada pela história clínica e pelo exame post mortem. Assinale abaixo a alternativa que contém o principal fator de risco modificável relacionado à SMSL.

- (A) Fatores pré-natais.
- (B) Tabagismo.
- (C) Alimentação.
- (D) Sono em posição prona.

#### QUESTÃO 17

A fibrose cística é uma doença multissistêmica caracterizada por múltiplas e repetidas infecções de vias aéreas, insuficiência pancreática e elevada concentração de cloreto no suor. Sua confirmação diagnóstica consiste na dosagem do cloreto no suor pelo método de iontoforese. O teste é considerado positivo quando a concentração de cloreto for maior que:

- (A) 40mEq/L.
- (B) 50mEq/L.
- (C) 60mEq/L.
- (D) 75mEq/L.

**QUESTÃO 18**

O refluxo vesicoureteral (RVU) é uma das principais patologias associadas à Infecção do Trato Urinário de repetição, e sua gravidade é pontuada usando uma classificação de I a V. Um refluxo que ocorre até a pelve renal, porém sem dilatação do ureter deve ser classificado através desta pontuação. Marque abaixo o grau de sua classificação.

- (A) Grau I. (B) Grau II. (C) Grau III. (D) Grau IV.

**QUESTÃO 19**

A crise convulsiva denominada crise de ausência simples da infância é caracterizada por parada na atividade motora e na fala, olhar vago, piscamento palpebral e fâcias inexpressiva. Marque abaixo a alternativa que inclui a medicação considerada mais indicada em seu tratamento.

- (A) Ácido Valpróico. (B) Lamotrigina. (C) Fenobarbital. (D) Clobazam.

**QUESTÃO 20**

Os erros inatos de metabolismo são causas bem conhecidas de deficiência intelectual e sua lista de causas metabólicas é extensa. Assinale abaixo uma alternativa que contenha um erro inato de metabolismo.

- (A) Doença do Xarope de Bordo.  
(B) Neurofibromatose II.  
(C) Síndrome de Rett.  
(D) Síndrome de Wipple.

**QUESTÃO 21**

O câncer no grupo pediátrico e adolescente representa apenas 1% das neoplasias identificadas na população como um todo, e também difere do câncer adulto em relação ao tipo histológico. Marque abaixo a alternativa que contém as neoplasias mais frequentes na infância.

- (A) Tecidos Embrionários.  
(B) Sarcomas.  
(C) Sistema linfohematopoiético.  
(D) Sistema Nervoso Central.

**QUESTÃO 22**

A síndrome da lise tumoral é considerada uma emergência oncológica e ocorre por uma destruição rápida e maciça de um grande número de células malignas. É característica laboratorial comumente encontrada nesta patologia:

- (A) Hipofosfatemia. (B) Hiponatremia. (C) Hipocalcemia. (D) Hipocalcemia.

**QUESTÃO 23**

Algumas doenças cromossômicas e genéticas como a Síndrome de Down apresentam um risco adicional de desenvolver leucemia. Assinale abaixo o tipo de leucemia mais relacionada a esta síndrome.

- (A) Leucemia Linfocítica Aguda.  
(B) Leucemia Mielóide Aguda.  
(C) Leucemia Mielóide Crônica.  
(D) Leucemia Mielóide Crônica Juvenil.

**QUESTÃO 24**

Os Linfomas representam a terceira neoplasia mais comum da infância, com menor incidência apenas comparada às leucemias e aos tumores do sistema nervoso central. Os linfomas não Hodgkin (LNH) são o grupo de linfomas mais frequentes na infância. Assinale a alternativa que inclui o tipo considerado mais comum de LNH:

- (A) Linfoma de Burkitt.  
(B) Linfoma Linfoblástico.  
(C) Linfoma de Grandes Células B.  
(D) Linfoma Anaplásico.



**QUESTÃO 25**

Os tumores primários do sistema nervoso central (SNC) são o segundo tipo de neoplasia mais comum da infância, sendo a maioria (44%) observada em localização infratentorial e apenas 5% em localização medular. Assinale abaixo o tumor de fossa posterior mais frequente.

- (A) Astrocitoma. (B) Ependimoma. (C) Meduloblastoma. (D) Craniofaringioma.

**QUESTÃO 26**

As leucemias podem se apresentar inicialmente com sintomas inespecíficos, como anorexia, febre baixa e perda de peso, e determinadas manifestações também são mais comuns em alguns tipos de leucemia. A presença de tumefação gengival e de cloromas sugere o seguinte diagnóstico abaixo.

- (A) Leucemia Linfocítica Aguda.  
(B) Leucemia Mielóide Aguda.  
(C) Leucemia Mielóide Crônica.  
(D) Leucemia Mielóide Crônica Juvenil.

**QUESTÃO 27**

O retinoblastoma é um tumor originário da retina, associado à deleção ou mutação do gene do retinoblastoma (RB 1), localizado no braço longo do cromossoma 13. Marque a assertiva que contém a principal manifestação clínica associada a este tumor.

- (A) Leucocoria. (B) Estrabismo. (C) Dor Ocular. (D) Glaucoma.

**QUESTÃO 28**

As intoxicações exógenas ocorrem em sua maioria em menores de 5 anos de idade, geralmente de forma não intencional e por descuido do responsável. Em todas as intoxicações devem ser tomadas medidas gerais de tratamento e em alguns casos devem ser tomadas medidas específicas, com o uso de antídotos. Para a intoxicação por organofosforados, assinale abaixo a medicação considerada antídoto.

- (A) Sorbitol. (B) Naloxone. (C) Biperideno. (D) Atropina.

**QUESTÃO 29**

Os tumores ósseos são raros na infância e, entre seus tipos, o osteossarcoma é considerado um dos mais comuns, que apresenta origem no ósteon do osso medular. Marque a assertiva abaixo que inclui o seu local mais frequente de acometimento.

- (A) Fêmur proximal. (B) Fêmur distal. (C) Úmero distal. (D) Fíbula proximal.

**QUESTÃO 30**

A válvula de uretra posterior é uma das principais causas de uropatia obstrutiva grave, afetando exclusivamente meninos a uma frequência de 1:8000 nascimentos. Assinale abaixo o exame diagnóstico mais utilizado para a confirmação diagnóstica desta patologia.

- (A) Ultrassonografia de Vias Urinárias.  
(B) Uretrocistografia Miccional.  
(C) Urografia Excretora.  
(D) Cintilografia renal com DMSA.

**QUESTÃO 31**

A Frequência Cardíaca (FC) é o principal determinante da decisão de indicar as diversas manobras de reanimação. Logo após o nascimento, o RN deve respirar de maneira regular e suficiente para manter a FC acima de:

- (A) 80bpm. (B) 100bpm. (C) 120bpm. (D) 150bpm.

**QUESTÃO 32**

A incidência de malformações congênitas (MFC) ao nascer, dado que consta na DNV, é subestimada, pois as mais graves levam a perdas fetais, enquanto outras são de difícil diagnóstico e podem não ser percebidas no momento do nascimento. A Frequência e distribuição das malformações congênitas em presumidos vivo no Brasil mais comuns são:

- (A) Malformação de aparelho respiratório e Malformação de aparelho circulatório.
- (B) Fenda labial e palatina e Malformação do aparelho genital.
- (C) Malformação de Sistema Nervoso e Malformação de olho, ouvido, face e pescoço.
- (D) Malformação do sistema urinário e Malformação do sistema osteomuscular.

**QUESTÃO 33**

A confiável medida da saturação de oxigênio (SatO<sub>2</sub>) e da FC demoram cerca de 1-2 minutos após o nascimento, desde que haja débito cardíaco suficiente, com perfusão periférica. Os valores desejáveis de SatO<sub>2</sub> variam de acordo com os minutos de vida. Partindo deste conceito é correto dizer que até:

- (A) 5 minutos, 70-80%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 85-95%.
- (B) 5 minutos, 60-70%; de 5-10 minutos, 70-80%; e mais de 10 minutos, 80-90%.
- (C) 5 minutos, 70-80%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 95-98%.
- (D) 5 minutos, 75-85%; de 5-10 minutos, 80-90%; e mais de 10 minutos, 90-99%.

**QUESTÃO 34**

Com relação aos achados semiológicos da pele no exame físico do Recém Nascido (RN), leia as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. A pele normal do RN apresenta cor rosada, mais evidente nas crianças de pele clara. Crianças filhas de pais negros podem apresentar pele clara no nascimento. No entanto, pode-se detectar nesses RN maior quantidade de melanina nos mamilos, região periungueal, na pele da borda do umbigo e na genitália.
- II. Pletora é observada em RN policitêmicos, hiperoxigenados ou com hipertermia. A palidez acentuada pode ser um dado importante para o diagnóstico de anemia (aguda ou crônica), vasoconstrição periférica ou choque. Traduz situação grave e deve ter sempre investigada a causa de seu aparecimento.
- III. Manchas mongólicas são manchas azul-acinzentadas localizadas preferencialmente no dorso e nas regiões glútea e lombossacra, podendo ser disseminada. Traduz imaturidade da pele na migração dos melanócitos, relacionada a fatores raciais. São mais comuns nas raças negra e oriental e regridem nos primeiros 4 anos de idade.

- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (D) Todas as afirmativas estão corretas.

**QUESTÃO 35**

“As lesões neurológicas do Recém Nascido podem ser leves (\_\_\_\_\_) quando o distúrbio motor é devido ao edema da raiz nervosa, e desaparece entre uma e duas semanas, com recuperação completa da função. Felizmente essa é a forma mais comum. Entretanto, quando há ruptura das fibras nervosas (\_\_\_\_\_), a recuperação é mais lenta e incompleta. Nos casos mais graves há ruptura completa da raiz (\_\_\_\_\_) e a recuperação espontânea nunca ocorre.” Complete corretamente as lacunas a alternativa:

- (A) Neurotrose; Axonotrose; Neuropraxia.
- (B) Axonotrose; Neuropraxia; Neurotrose.
- (C) Neuropraxia; Neurotrose; Axonotrose.
- (D) Neuropraxia; Axonotrose; Neurotrose.

**QUESTÃO 36**

O perímetro craniano é informação indispensável e deve ser medido com fita métrica inextensível, passando pela glabella e proeminência occipital. No RN a termo varia de:

- (A) 33 a 37cm.
- (B) 34 a 38cm.
- (C) 32 a 36cm.
- (D) 35 a 39cm.

**QUESTÃO 37**

O ictus cordis em geral não é visível e, à palpação do precórdio, é pouco perceptível. No RN, a posição horizontalizada do coração faz com que o ictus, quando palpável, encontre-se no:

- (A) 4º espaço intercostal esquerdo, lateralmente, à esquerda da linha paraesternal.
- (B) 6º espaço intercostal esquerdo, lateralmente, à esquerda da linha paraesternal.
- (C) 4º espaço intercostal esquerdo, lateralmente, à esquerda da linha hemiclavicular.
- (D) 6º espaço intercostal esquerdo, lateralmente, à esquerda da linha hemiclavicular.

**QUESTÃO 38**

Os reflexos primitivos característicos do RN devem ser avaliados, pois podem trazer informações importantes sobre seu estado de saúde. O reflexo que consiste numa resposta de extensão-abdução dos membros superiores (eventualmente dos inferiores), ou seja, numa primeira fase os braços ficam estendidos e abertos, com abertura dos dedos da mão, e em seguida de flexão-adução dos braços, com retorno à posição original após um estímulo externo brusco, é denominado:

- (A) Reflexo de Moro.
- (B) Reflexo de Voracidade.
- (C) Reflexo de Babkin.
- (D) Reflexo de Magnus-De-Kleijn.

**QUESTÃO 39**

As infecções precoces geralmente são decorrentes da contaminação do RN por bactérias do canal de parto, ou secundárias a bacteremias maternas. Os exemplos mais clássicos são infecções por:

- (A) Streptococcus agalactiae, Staphylococcus aureus e Escherichia coli.
- (B) Streptococcus agalactiae, Listeria monocitogenes e Escherichia coli.
- (C) Proteus sp, Staphylococcus aureus, Listeria monocitogenes.
- (D) Proteus sp, Staphylococcus aureus e Escherichia coli.

**QUESTÃO 40**

O grande incremento do crescimento físico na puberdade recebe o nome de estirão puberal. Trata-se da fase da vida, excetuando o primeiro ano, em que o indivíduo mais cresce. O crescimento máximo pode alcançar em média:

- (A) 7,5 cm/ano no sexo masculino, e 6,3 cm/ano no sexo feminino.
- (B) 8,5 cm/ano no sexo masculino, e 7,3 cm/ano no sexo feminino.
- (C) 9,5 cm/ano no sexo masculino, e 8,3 cm/ano no sexo feminino.
- (D) 10,5 cm/ano no sexo masculino, e 9,3 cm/ano no sexo feminino.

**QUESTÃO 41**

A puberdade, considerada uma etapa inicial ou biológica da adolescência, caracteriza-se pela ocorrência de dois tipos de mudanças no sistema reprodutivo sexual. Com relação a estas mudanças, leia as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Mudanças corporais visíveis na adolescência são: na voz, pressão arterial, maturação óssea, área cardíaca e respiratória, várias enzimas relacionadas às atividades osteoblásticas e do crescimento, hematócrito e hemoglobina.
  - II. Adrenarca: surgimento de pelos pubianos, pelos axilares e faciais devido ao aumento dos androgênios produzidos pelas supra-renais, e em maior quantidade nas meninas.
  - III. No sexo masculino, o início da puberdade evidencia-se pelo aumento do volume dos testículos, o que ocorre em média aos 10 anos e 9 meses, mas podendo variar de nove a 14 anos.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
  - (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
  - (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
  - (D) Todas as afirmativas estão corretas.

#### QUESTÃO 42

De acordo com a classificação do desenvolvimento puberal feminino, o maior aumento da mama sem alterações dos contornos, associado a pelos mais escuros e ásperos sobre o púbis, é classificado como:

- (A) M2/P2 – dos 8 aos 13 anos.
- (B) M3/P3 – dos 10 aos 14 anos.
- (C) M4/P4 – dos 11 aos 15 anos.
- (D) M2/P3 – dos 09 aos 15 anos.

#### QUESTÃO 43

A ginecomastia pode ocorrer como um processo fisiológico normal no período neonatal, puberal e após os 60 anos de idade (ginecomastia senil). Com relação à ginecomastia puberal é correto afirmar:

- (A) A ginecomastia puberal é pouco frequente, podendo ocorrer em menos de 10% dos adolescentes normais.
- (B) Inicia-se geralmente no início da adolescência (incidência máxima aos 11 anos) coincidentemente aos estágios I e II de Tanner.
- (C) Involui espontaneamente em menos de um ano na metade dos casos, dentro de dois anos em 75% dos casos e dentro de três anos em 90% dos casos. A regressão espontânea é muito provável nas ginecomastia volumosas, geralmente associadas à obesidade.
- (D) A ginecomastia patológica é causada por produção deficiente de testosterona, o que leva ao aumento da relação estrogênio/ testosterona. Os pacientes apresentam hábito eunucóide (envergadura > altura) e ausência de desenvolvimento puberal.

#### QUESTÃO 44

A pirâmide alimentar constitui um meio simples de ensinar boas práticas alimentares para crianças e adolescentes. Apresenta a classificação dos alimentos em grupos nutricionais e em recomendações sobre o número de porções necessárias de cada grupo. O manual da pirâmide recomenda:

- (A) 6-11 porções por dia de pão, cereais e massas, 3-5 porções de legumes, vegetais ou frutas, 2-3 porções de laticínios, 4-8 porções de carne, aves, peixes e legumes e no topo da pirâmide, para consumir com moderação, as gorduras, os óleos e os açúcares.
- (B) 3-7 porções por dia de pão, cereais e massas, 8-10 porções de legumes, vegetais ou frutas, 2-4 porções de laticínios, 2-3 porções de carne, aves, peixes e legumes e no topo da pirâmide, para consumir com moderação, as gorduras, os óleos e os açúcares.
- (C) 6-11 porções por dia de pão, cereais e massas, 3-5 porções de legumes, vegetais ou frutas, 2-4 porções de laticínios, 2-3 porções de carne, aves, peixes e legumes e no topo da pirâmide, para consumir com moderação, as gorduras, os óleos e os açúcares.
- (D) 5-6 porções por dia de pão, cereais e massas, 6-9 porções de legumes, vegetais ou frutas, 2-4 porções de laticínios, 2-8 porções de carne, aves, peixes e legumes e no topo da pirâmide, para consumir com moderação, as gorduras, os óleos e os açúcares.

#### QUESTÃO 45

Na adolescência os sintomas psicossomáticos frequentemente têm relação com o estágio de desenvolvimento. Com relação aos eventos associados a sintomas psicossomáticos, assinale a alternativa correta:

- (A) Na fase precoce (14 a 16 anos) as mudanças do corpo, a masturbação, a homossexualidade normal são os principais estressores.
- (B) Na adolescência média (16 a 19 anos) os conflitos que aparecem são de tentativa de independência da família e em relação ao início dos relacionamentos amorosos.
- (C) Na fase tardia (20 a 24 anos) os principais problemas são relativos ao início profissional, preocupações com o futuro, questões espirituais e filosóficas.
- (D) Os sintomas psicossomáticos mais comuns na adolescência são: cefaléia, dor no peito, dor abdominal e fadiga persistente.

#### QUESTÃO 46

Apesar de a caxumba ser uma doença benigna, pode causar em adolescentes e adultos jovens manifestações raras, porém graves. Com relação a dose da vacina e via de administração é correto afirmar:

- (A) Feita em duas doses (aos 12/15meses) é aplicado 0,5 ml e administrada por via subcutânea.
- (B) Feita em três doses (aos 9/12/15meses) é aplicado 1 ml e administrada por via subcutânea.
- (C) Feita em duas doses (aos 12/15meses) é aplicado 0,5 ml e administrada por via intramuscular.
- (D) Feita em três doses (aos 9/12/15meses) é aplicado 1 ml e administrada por via intramuscular.

#### QUESTÃO 47

Segundo o Ministério da Saúde, para adolescentes com irregularidade menstrual sem manifestações clínicas de hiperandrogenismo, o tratamento indicado é:

- (A) Acetato de medroxiprogesterona, 4 mg/dia nos últimos 8 a 12 dias do ciclo ou anticoncepcional hormonal de baixa dose (etinilestradiol + gestodeno).
- (B) Acetato de medroxiprogesterona, 6 mg/dia nos últimos 10 a 14 dias do ciclo ou anticoncepcional hormonal de baixa dose (etinilestradiol + gestodeno).
- (C) Acetato de medroxiprogesterona, 8 mg/dia nos últimos 8 a 12 dias do ciclo ou anticoncepcional hormonal de baixa dose (etinilestradiol + gestodeno).
- (D) Acetato de medroxiprogesterona, 10 mg/dia nos últimos 10 a 14 dias do ciclo ou anticoncepcional hormonal de baixa dose (etinilestradiol + gestodeno).

#### QUESTÃO 48

A hiperglicemia matinal em pacientes diabéticos tipo 1 representa um desafio para o médico encarregado da criança e do adolescente. Dentre os eventos associados a hiperglicemia matinal, o efeito de Somogy:

- (A) Ocorre devido à queda da sensibilidade tissular à insulina. Acontece entre 5h e 8h da manhã. A razão deste fenômeno é a liberação do hormônio do crescimento horas antes, no início do processo do sono. Quando ocorre isoladamente causa uma hiperglicemia leve.
- (B) Ocorre por queda de insulina circulante, provavelmente a causa mais frequente para a hiperglicemia matinal.
- (C) É uma hiperglicemia decorrente da liberação de hormônios contra-reguladores após episódio noturno de hipoglicemia, frequente em pacientes usando altas doses de insulina.
- (D) É uma hiperglicemia associada a níveis baixos de insulina administrados a noite, o efeito ocorre geralmente entre 2h e 4h da manhã, o tratamento é a correção das doses de insulina NPH noturnas.

#### QUESTÃO 49

Causada pela *Malassezia furfur*, um fungo lipofílico que habita as áreas seborréicas do organismo. Acomete ambos os sexos, sem predileção racial, principalmente na fase pós-puberal. Tem ocorrência universal, com incidência maior nas regiões de clima quente úmido, causando o distúrbio dermatológico denominado:

- (A) Ectoparasitose.
- (B) Larva Migrans cutânea.
- (C) Pitiríase Versicolor.
- (D) Dermatofitoses.

#### QUESTÃO 50

A anorexia nervosa é um transtorno mental, em que verificam-se limitações dietéticas auto-impostas e padrões peculiares de manejo da comida. Com relação a este transtorno em adolescentes, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- I. Com uma significativa perda de peso, induzida e/ou mantida pelo paciente. Há uma obsessão por magreza e um pavor de engordar, somados a uma perturbação da imagem corporal.
  - II. É mais frequente nas adolescentes do sexo feminino, iniciando-se tipicamente aos 13 anos e culminando aos 17-18 anos.
  - III. Caracterizada por repetidos ataques de hiperfagia e uma preocupação excessiva com o controle do peso corporal, leva a paciente a adotar medidas extremas, a fim de mitigar os efeitos “de engordar”.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
  - (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
  - (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
  - (D) Todas as afirmativas estão corretas.