



## EXAME AMRIGS 2016

### 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, ACM e AMMS.

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, ACM e AMMS 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 – Analise as assertivas abaixo em relação ao AVC:

- I. Angiopatia amiloide é a segunda causa mais frequente de hemorragia intracerebral.
- II. Doença de pequenos vasos é a causa mais frequente de AVC isquêmico.
- III. Malformação arteriovenosa é a causa mais frequente de hemorragia subaracnoidea.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Assinale a alternativa que corresponde a uma contraindicação ao uso de terapia ativadora de plasminogênio tecidual em AVC isquêmico agudo.

- A) Déficits neurológicos focais.
- B) 80.000 plaquetas.
- C) Início dos sintomas há 4h.
- D) TA 180/100 mmHg.
- E) Tomografia computadorizada de crânio normal.

QUESTÃO 03 – Em relação a doenças degenerativas, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Atrofia de múltiplos sistemas.
2. Paralisia supranuclear progressiva.
3. Degeneração corticobasal.
4. Demência de Corpos de Lewy.
5. Doença de Parkinson.

Coluna 2

- ( ) Alucinações visuais, flutuação sensorio.
- ( ) Resposta positiva à levodopa.
- ( ) Extensão da nuca.
- ( ) Flexão anterior do pescoço.
- ( ) Apraxia, rigidez assimétrica.

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

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

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo em relação à esclerose múltipla:

- I. Pode se apresentar de três formas: surto-remissão, secundariamente progressiva e primariamente progressiva.
- II. A esclerose múltipla primariamente progressiva caracteriza-se por deterioração neurológica com início há, pelo menos, um ano sem supressão.
- III. Poucos casos de esclerose múltipla tipo surto-supressão progredem para secundariamente progressiva.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – Em relação à neuromielite óptica, é INCORRETO afirmar que:

- A) Costuma apresentar anticorpos antiaquaporina 4.
- B) Costuma apresentar lesões no tronco encefálico na RNM de crânio.
- C) O tratamento com metilprednisolona EV pode diminuir a duração do surto.
- D) Está indicado uso de prednisona VO isoladamente.
- E) Interferon- e acetato de glatiramer podem ser usados em pacientes com alto risco em desenvolver esclerose múltipla.

QUESTÃO 06 – Em relação às carências vitamínicas, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Déficit de B1.
2. Déficit de B6.
3. Déficit de B12.
4. Déficit de vitamina D.
5. Déficit de vitamina E.

Coluna 2

- ( ) Ataxia sensitiva e déficit de memória.
- ( ) Ataxia cerebelar.
- ( ) Neuropatia sensitiva.
- ( ) Oftalmoparesia.
- ( ) Miopatia proximal dolorosa.

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

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

QUESTÃO 07 – Qual o exame complementar mais sensível e específico para estabelecer o diagnóstico de miopatia inflamatória?

- A) RNM.
- B) EMG.
- C) Enzimas musculares: CPK, TGO, TGP, DHL e Aldolase.
- D) VSG.
- E) Biopsia muscular.

QUESTÃO 08 – Os fármacos abaixo relacionam-se com miopatia induzida por drogas, EXCETO:

- A) Antiepiléticos.
- B) Hidroxicloroquina.
- C) Ácido nicotínico.
- D) Glicocorticoides.
- E) D-penicilamina.

QUESTÃO 09 – Em relação às doenças musculares, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Esclerose Lateral Amiotrófica.
2. Distrofia Muscular Miotônica.
3. Miastenia Gravis.
4. Distrofia facioescapuloumeral.
5. Distrofia muscular de Duchene.

Coluna 2

- ( ) Dificuldade em liberar objetos após preensão firme.
- ( ) Sinal de Gowers.
- ( ) Pode associar-se à surdez.
- ( ) Decremento à estimulação de nervos repetitiva.
- ( ) Pode associar-se à demência frontotemporal.

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

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

QUESTÃO 10 – Assinale o fármaco que deve ser evitado na Miastenia Gravis.

- A) Ciclosporina.
- B) Azatioprina.
- C) Tacrolimo.
- D) Rituximabe.
- E) Magnésio.

QUESTÃO 11 – Qual a primeira escolha para o tratamento das neuropatias sensoriais dolorosas?

- A) Tramadol.
- B) Capsaicina creme.
- C) Venlafaxina.
- D) Amitriptilina.
- E) Carbamazepina.

QUESTÃO 12 – As patologias abaixo podem estar associadas com neuropatia periférica, com EXCEÇÃO de:

- A) Doença hepática crônica.
- B) Miastenia Gravis.
- C) Hipotireoidismo.
- D) Amiloidose.
- E) Porfirias.

QUESTÃO 13 – Assinale a patologia que mais frequentemente associa-se à Neuropatia Sensorial com anticorpos Anti-Hu.

- A) Carcinoma pulmonar.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Hanseníase.
- D) Infecção pelo HIV.
- E) Esclerose Múltipla.

QUESTÃO 14 – Homem, 28 anos, sem história prévia de epilepsia, apresenta dois episódios de crises tônicoclônicas generalizadas nos últimos 20 minutos, sem recuperação total da consciência entre as crises. A caminho do hospital, teve nova crise e ainda está parcialmente desorientado. Qual a medicação mais adequada para o seu tratamento?

- A) Levetiracetam.
- B) Midazolam.
- C) Fenobarbital.
- D) Valproato.
- E) Propofol.

QUESTÃO 15 – Em relação à Encefalopatia de Hashimoto, é correto afirmar que:

- A) Anticorpos antitireoidianos usualmente estão normais.
- B) É necessária alteração da função tireoidiana para diagnóstico.
- C) Crises convulsivas são comuns (>50% indivíduos).
- D) RM de encéfalo deve ser normal.
- E) Casos graves devem ser tratados com tireoidectomia.

QUESTÃO 16 – Mulher, 32 anos, com história prévia de enxaqueca sem aura, teve parto há 3 semanas. Iniciou há 2 semanas com crises de cefaleia intensa, occipital bilateral, de instalação súbita (pico de intensidade máxima em 1 minuto). Refere tratamento para depressão com fluoxetina 20 mg/dia. Tem exame neurológico, TC de crânio e RM de encéfalo sem contrastes normais. Qual a etiologia mais provável?

- A) Hemorragia subaracnoidea.
- B) Infarto lacunar.
- C) Malformação arteriovenosa intracraniana.
- D) Síndrome de vasoconstrição cerebral reversível.
- E) Hipertensão intracraniana idiopática.

QUESTÃO 17 – Paciente com SIDA apresenta quadro de hemicoreia. Qual a etiologia mais provável?

- A) Efeito colateral de antirretrovirais.
- B) Meningite por criptococose.
- C) Toxoplasmose do SNC.
- D) Infarto cerebral.
- E) Linfoma do SNC.

QUESTÃO 18 – Mulher, 35 anos, apresenta fraqueza progressiva nos 4 membros há 24 horas e, atualmente, não consegue deambular sem apoio. Ao exame neurológico, evidencia paresia facial bilateral, paresia flácida proximal e distal dos 4 membros e arreflexia profunda. No exame de líquido realizado com 36h de evolução, quais os achados mais consistentes com o diagnóstico de Síndrome de Guillain-Barré?

- A) Proteínas 40 mg/dL, glicose 60 mg/dL e 5 células/mL.
- B) Proteínas 40 mg/dL, glicose 60 mg/dL e 150 células/mL.
- C) Proteínas 150 mg/dL, glicose 30 mg/dL e 5 células/mL.
- D) Proteínas 150 mg/dL, glicose 60 mg/dL e 5 células/mL.
- E) Proteínas 240 mg/dL, glicose 30 mg/dL e 50 células/mL.

QUESTÃO 19 – Qual das situações abaixo está relacionada com pupilas mióticas puntiformes?

- A) Infarto de ponte.
- B) Intoxicação por anticolinérgicos.
- C) Uso de cocaína.
- D) Infarto mesencefálico.
- E) Anóxia.

QUESTÃO 20 – Mulher, 29 anos, há 4 anos refere cefaleia pulsátil, frontotemporal esquerda, de moderada a forte intensidade, associada a náuseas e com frequência de 6 a 8 crises/mês. Tem história progressiva de asma, ansiedade e nefrolitíase. Exame neurológico normal. Das seguintes medicações preventivas, qual a mais indicada?

- A) Onabotulinumtoxina A.
- B) Propranolol.
- C) Topiramato.
- D) Verapamil.
- E) Amitriptilina.

QUESTÃO 21 – Qual dos achados abaixo é altamente sensível e específico para diagnóstico da doença de Creutzfeldt-Jakob?

- A) Ondas trifásicas periódicas no eletroencefalograma.
- B) Eletroencefalograma com padrão de epilepsia mioclônica.
- C) Presença de proteína 14-3-3 no soro.
- D) Ressonância magnética de encéfalo com hiperintensidade simétrica do núcleo pulvinar do tálamo (sinal pulvinar).
- E) Pleocitose no líquor com PCR positivo.

QUESTÃO 22 – Homem, 39 anos, refere cefaleia de início há 5 dias, generalizada, contínua, com pico de intensidade máxima em 2 minutos, associada a náuseas e tonturas não vertiginosas. Seu exame neurológico é normal, embora o paciente refira alívio da cefaleia quando em decúbito dorsal e piora quando em ortostatismo. Qual o achado mais provável nos exames de neuroimagem (RM/ARM)?

- A) Trombose de seio transversos.
- B) Realce paquimeníngeo e descenso das amígdalas cerebelares.
- C) Dissecção da artéria carótida interna.
- D) Aneurisma intracraniano.
- E) Vasoconstrição multifocal.

QUESTÃO 23 – Paciente com doença de Parkinson, predomínio rígido acinético, vinha em uso de levodopa/benserazida 100/25 mg 5 vezes ao dia e amantadina 200 mg/dia, com bom controle dos sintomas. Há 1 mês começou a apresentar delírios e alucinações visuais. Qual das condutas abaixo parece a mais adequada?

- A) Iniciar com risperidona e biperideno.
- B) Suspender amantadina e iniciar clozapina.
- C) Trocar amantadina por pramipexol.
- D) Iniciar com olanzapina e não modificar antiparkinsonianos.
- E) Solicitar ressonância de encéfalo.

QUESTÃO 24 – Qual dos seguintes exames é o parâmetro clínico mais relevante para monitorar o desenvolvimento de edema cerebral importante após AVC hemisférico extenso?

- A) Níveis de CO<sub>2</sub>.
- B) Presença de reflexo corneano.
- C) Saturação de O<sub>2</sub>.
- D) Nível de consciência.
- E) Presença de edema de papila.

QUESTÃO 25 – Mulher, 28 anos, com amenorreia há cerca de 9 semanas, inicia com movimentos coreiformes com predomínio nos membros superiores bilaterais. Qual o mais provável diagnóstico etiológico?

- A) Infarto hipofisário.
- B) Tireotoxicose.
- C) Prolactinoma.
- D) Uso de antipsicóticos.
- E) Coreia gravídica.

QUESTÃO 26 – Recém-nascido de mãe com sífilis terciária, diagnosticada durante o segundo trimestre da gravidez, que recebeu tratamento com 2.400.000U de penicilina benzatina, apresenta líquor com VDRL positivo e proteína aumentada. Qual a conduta terapêutica correta para esse recém-nascido?

- A) Penicilina cristalina 50.000 U/kg/dose IV a cada 12h durante 7 dias.
- B) Penicilina cristalina 50.000 U/kg/dose IV a cada 12h (nos primeiros sete dias) e a cada 8h após 7 dias de vida, durante 10 dias.
- C) Penicilina cristalina 50.000 U/kg/dose IV a cada 12h (nos primeiros cinco dias) e após penicilina procaína 50.000 U/kg/dia IM após 5 dias de vida, durante 10 dias.
- D) Penicilina benzatina 25.000 U/kg em dose única.
- E) Penicilina procaína 50.000 U/kg/dia IM, durante 10 dias.

QUESTÃO 27 – Ao ser solicitado raio-X de tórax do paciente acima verificou-se presença de derrame pleural à E. Deve-se considerar a drenagem cirúrgica nos casos do líquido pleural apresentar

- A) purulência.
- B) pH >7,2.
- C) glicose >40 mg/dl.
- D) LDH <1.000 UI/ml.
- E) ausência de germe no gram e na cultura.

QUESTÃO 28 – Na sala de parto, um recém-nascido de termo, com líquido amniótico meconial, é posicionado no berço aquecido em leve flexão do pescoço e são aspiradas as suas vias aéreas. Ao verificar a frequência cardíaca, o pediatra registra 80 bpm. Qual a conduta a ser adotada?

- A) Aspirar o mecônio da hipofaringe e traqueia sob visualização direta com cânula traqueal.
- B) Administrar adrenalina por cateter venoso umbilical.
- C) Iniciar massagem cardíaca.
- D) Promover estímulos táteis para que chore.
- E) Ventilar com pressão positiva e máscara facial em ar ambiente.

QUESTÃO 29 – Todo recém-nascido que necessite de ventilação com pressão positiva em sala de parto requer a monitorização da oximetria de pulso. Qual o valor desejado no 1º minuto de vida e o local apropriado para a colocação do sensor, respectivamente:

- A) 70-80% – membro inferior direito.
- B) 70-80% – membro superior direito.
- C) 85-95% – membro superior direito.
- D) 85-95% – membro inferior direito.
- E) 90-100% – membro superior esquerdo.

QUESTÃO 30 – Pré-escolar de 4 anos, previamente hígido, apresenta quadro agudo de febre (38,8°C) e tosse. O estudo radiológico mostra consolidação homogênea em todo o lobo superior direito. O antimicrobiano de escolha para o caso é:

- A) Cloranfenicol.
- B) Ceftriaxone.
- C) Eritromicina.
- D) Oxacilina.
- E) Penicilina.

QUESTÃO 31 – Recém-nascido com 12 horas de vida apresenta dificuldade respiratória (taquipneia e gemência), febre (38,3° C) e resíduo gástrico. Possui má perfusão periférica. A mãe está em vigência de infecção urinária. Quais os prováveis germes que podem estar relacionados ao caso:

- A) Sthaphylococcus aureus e Escherichia coli.
- B) Streptococcus do grupo B e Sthaphylococcus aureus.
- C) Streptococcus do grupo B e Klebsiella pneumoniae.
- D) Sthaphylococcus aureus e Klebsiella pneumoniae.
- E) Streptococcus do grupo B e Escherichia coli.

QUESTÃO 32 – Em relação ao desenvolvimento infantil normal, um lactente de 3 meses de idade e nascido de termo NÃO consegue realizar qual dos marcos abaixo?

- A) Emitir sons guturais.
- B) Elevar a cabeça na mesa do exame.
- C) Movimentar a cabeça de lado a lado, 180°, seguindo um objeto em movimento.
- D) Sustentar a cabeça e pescoço.
- E) Transferir objetos de uma mão para outra.

QUESTÃO 33 – Qual das características abaixo NÃO corresponde a uma criança com baixa estatura familiar?

- A) Antropometria ao nascimento normal.
- B) Estirão puberal na cronologia normal.
- C) Idade óssea atrasada.
- D) Um dos pais ou ambos são baixos.
- E) Velocidade de crescimento normal.

QUESTÃO 34 – Mãe traz ao ambulatório sua filha de 15 dias de vida, referindo que o bebê não mama bem, pois seu peito “empedrou”. O ganho ponderal foi de 15 gramas/dia. Qual a melhor orientação?

- A) Encaminhar a mãe ao banco de leite.
- B) Manter o leite materno e acrescentar fórmula infantil em todas as mamadas.
- C) Ordenhar um pouco a mama antes das mamadas e esvaziar toda a mama em cada mamada.
- D) Prescrever medicamento para aumentar a produção de leite materno.
- E) Substituir o leite materno por fórmula infantil.

QUESTÃO 35 – O teste do pezinho básico detecta, no Rio Grande do Sul, as seguintes doenças:

- A) Fenilcetonúria, anemia falciforme e outras hemoglobinopatias, deficiência de biotinidase, hipotireoidismo congênito, fibrose cística e hiperplasia adrenal congênita.
- B) Fenilcetonúria, anemia falciforme e outras hemoglobinopatias, deficiência de G6PD, deficiência de biotinidase, hipotireoidismo congênito e fibrose cística.
- C) Anemia falciforme e outras hemoglobinopatias, deficiência de G6PD, deficiência de biotinidase, hipotireoidismo congênito, fibrose cística e toxoplasmose congênita.
- D) Fenilcetonúria, anemia falciforme e outras hemoglobinopatias, toxoplasmose, hipotireoidismo congênito, fibrose cística e hiperplasia adrenal congênita.
- E) Fenilcetonúria, deficiência de biotinidase, hipotireoidismo congênito, fibrose cística e hiperplasia adrenal congênita e deficiência de GGPD.

QUESTÃO 36 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os agentes de intoxicação aguda com seus respectivos antídotos.

Coluna 1

- 1. Acetaminofeno.
- 2. Naftalina.
- 3. Metoclopramida.
- 4. Organofosforados.
- 5. Altas doses de benzodiazepínicos.

Coluna 2

- ( ) N-acetilcisteína.
- ( ) Atropina.
- ( ) Flumazenil.
- ( ) Difenidramina.
- ( ) Azul de metileno.

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

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

QUESTÃO 37 – Criança de 3 anos é admitida na emergência com febre alta e persistente há mais de 5 dias, sem causa definida. Ao exame físico, apresenta exantema polimorfo no tronco, eritema nas palmas das mãos com descamação periungueal, escleras hiperemiadas sem secreção, lábios secos e fissurados e linfadenomegalia cervical unilateral. Qual a hipótese diagnóstica provável?

- A) Doença de Kawasaki.
- B) Escarlatina.
- C) Estafilococcia.
- D) Mononucleose.
- E) Sarampo.

QUESTÃO 38 – Uma criança de 2 anos está internada por meningite meningocócica. Qual a medicação que deverá ser prescrita para a profilaxia dos seus colegas na escola de educação infantil?

- A) Cefalexina.
- B) Ceftriaxone.
- C) Eritromicina.
- D) Isoniazida.
- E) Rifampicina.



QUESTÃO 39 – Menina de 8 anos, previamente hígida, vem à consulta acompanhada do pai, pois apresenta início de acne facial, desenvolvimento das mamas e pêlos pubianos finos. Qual a etiologia mais provável?

- A) Lesão do sistema nervoso central.
- B) Puberdade precoce idiopática.
- C) Tumor produtor de gonadotrofina.
- D) Tumor ovariano feminilizante.
- E) Uso de estrógenos.

QUESTÃO 40 – Lactente apresenta há 3 semanas vários acessos de tosse com “guincho” inspiratório, seguidos de vômitos e expectoração mucoide viscosa. Considerando, nesse caso, o diagnóstico de Coqueluche, quais das hipóteses abaixo demonstram alterações hematológicas da fase paroxística?

- A) Leucocitose e monocitose.
- B) Leucopenia e linfocitose.
- C) Leucopenia e eosinofilia.
- D) Leucocitose e linfocitose.
- E) Leucopenia e neutrofilia.

QUESTÃO 41 – Analise as seguintes assertivas sobre uma criança de um ano de idade, com insuficiência renal aguda secundária à síndrome hemolítico-urêmica:

- I. A síndrome hemolítico-urêmica caracteriza-se pela tríade hipertensão, insuficiência renal aguda e trombocitopenia.
- II. A instalação precoce de terapia dialítica resulta em melhor prognóstico.
- III. A hemólise é responsável por graus variados de anemia.
- IV. A síndrome hemolítico-urêmica é causa comum de insuficiência renal aguda em lactentes.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – Analise as seguintes assertivas em relação às intoxicações na infância:

- I. Em função de aspectos toxicocinéticos, toxicodinâmicos e das condições de exposição, as crianças são menos vulneráveis que os adultos às intoxicações.
- II. A maioria das intoxicações agudas envolve crianças menores de 5 anos.
- III. As intoxicações em crianças com menos de 6 meses ou com mais de 5 anos devem ser vistas com suspeita, e investigadas como intencionais.
- IV. A curiosidade, um estágio natural do desenvolvimento, é responsável por um grande número de casos.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 43 – Anafilaxia é uma reação grave de hipersensibilidade sistêmica com risco de morte. Considerando essa condição clínica na faixa etária pediátrica, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) Nas crianças, a etiologia se encontra habitualmente nos medicamentos, alimentos e picadas de inseto.
- ( ) A epinefrina é a medicação de escolha, sendo as demais consideradas adjuvantes.
- ( ) Os anti-histamínicos são a medicação de escolha, sendo a epinefrina reservada para as situações recorrentes de anafilaxia.
- ( ) O atraso na aplicação da adrenalina é uma das principais causas de óbito.

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

- A) V – V – V – V.
- B) V – V – F – V.
- C) F – F – V – F.
- D) V – F – V – F.
- E) F – F – F – F.

QUESTÃO 44 – O Global Nutrition Report 2016 destaca a extensão mundial da subnutrição, com aumento da obesidade em muitos países e desnutrição persistente nos de maior limitação de recursos. Enfatiza como sendo um período fundamental da infância, para saúde física e mental para a vida toda:

- A) O primeiro trimestre de vida intrauterina.
- B) Todo o período de vida intrauterina.
- C) Os primeiros cem dias de vida extrauterina.
- D) O primeiro ano de vida extrauterina.
- E) Os primeiros mil dias, considerando vida intrauterina e extrauterina.

QUESTÃO 45 – Em relação à imunização para influenza em crianças, é correto afirmar que:

- A) A primovacinação de crianças com idade inferior a 9 anos deve ser feita em duas doses com intervalo de 1 mês.
- B) Está indicada para todas as crianças a partir dos 15 dias de vida.
- C) A criança que tiver sido adequadamente vacinada antes dos 9 anos pode ser considerada definitivamente imunizada para o resto da vida.
- D) A vacinação de crianças com idade acima dos 9 anos deve ser feita em duas doses com intervalo de 2 meses.
- E) O desenvolvimento de infecção por influenza pela gestante confere imunidade definitiva para a criança para o resto da vida.

QUESTÃO 46 – O íleo meconial é uma causa de obstrução intestinal no período neonatal. A quase totalidade desses recém-nascidos se enquadra no diagnóstico de:

- A) Polipose intestinal.
- B) Invaginação intestinal.
- C) Fibrose cística.
- D) Doença de Hirschprung.
- E) Estenose hipertrófica de piloro.

QUESTÃO 47 – Paciente com 7 anos é admitido no hospital por prostração, irritabilidade e sonolência. Está febril e taquicárdico, mas com boa perfusão periférica e adequada diurese. Diante da hipótese diagnóstica de meningite bacteriana, deve-se considerar que

- A) o uso de isolamento protetor deve ser iniciado imediatamente.
- B) o uso de penicilina por 3 dias, intravenoso ou intramuscular, é suficiente para evitar sequelas neurológicas.
- C) o tratamento recomendado envolve o uso imediato de uma cefalosporina de terceira geração.
- D) a quimioprofilaxia com rifampicina está recomendada para todos os contatos domiciliares e hospitalares.
- E) a utilização de prednisolona, quando administrada 24 horas antes da primeira dose da antibioticoterapia, está relacionada com diminuição da letalidade.

QUESTÃO 48 – Um menino de 7 anos é levado ao pronto-socorro por dificuldade de deambular há 2 dias, devido ao aumento de volume no joelho esquerdo, acompanhado de hiperemia e dores locais. Em ambos os membros inferiores apresenta diversos impetigos em diferentes estágios de cicatrização. A família nega história de trauma, mas relata febre elevada há 48 horas. Não há história pessoal ou familiar de anemia. Dentre os regimes antibióticos abaixo, o mais recomendado para esse caso é:

- A) Vancomicina.
- B) Oxacilina.
- C) Cefoxitina e vancomicina.
- D) Ceftriaxona e clindamicina.
- E) Cefalotina e gentamicina.

QUESTÃO 49 – Um lactente de 5 meses vem ao ambulatório por não ganhar peso adequadamente. No exame físico, verifica-se extremidades rosadas, palidez de mucosas, hepatomegalia e sopro holossistólico de baixa intensidade. Seus sinais vitais são: frequência respiratória de 65 mpm, frequência cardíaca de 140 bpm, temperatura axilar de 37°C e saturação de hemoglobina de 94% em ar ambiente. Dentre as hipóteses abaixo, a mais provável etiologia dessas manifestações clínicas é:

- A) Comunicação interventricular.
- B) Transposição de grandes artérias.
- C) Hipoplasia do ventrículo esquerdo.
- D) Tetralogia de Fallot.
- E) Atresia pulmonar.

QUESTÃO 50 – Uma criança de 11 meses é trazida ao pronto-socorro por estar chorando muito há 4 horas. A mãe refere que viu o pai da criança sacudindo-a, vigorosamente, durante o início da crise de choro. As manifestações clínicas mais evidentes de maus tratos, nessa situação, são:

- A) Hematomas na região frontal.
- B) Hemorragias retinianas.
- C) Escoriações em ambos os joelhos.
- D) Luxações de ambas as clavículas.
- E) Cicatrizes de suturas em região plantar.