



EXAME AMRIGS 2016

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: **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 – 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 02 – O efeito adverso mais imediato devido ao abuso de substâncias esteroides anabolizantes em adolescentes é:

- A) Ginecomastia.
- B) Lesão acneiforme.
- C) Atrofia testicular.
- D) Depressão.
- E) Diminuição da libido.

QUESTÃO 03 – Analise as seguintes doenças maternas, se presentes, no momento da amamentação:

- I. Varicela adquirida quatro dias antes do parto.
- II. Citomegalovírus.
- III. Rubéola.
- IV. HTLV-1 e HTLV-2.
- V. Hepatite A.

Quais contraindicam a amamentação materna?

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

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo sobre componentes que têm papel importante na fisiopatologia da obesidade:

- I. Insulina e leptina têm relação com diminuição da ingestão alimentar.
- II. O neuropeptídeo Y (NPY) é um dos mais potentes estimuladores da ingestão alimentar dentro do sistema nervoso central.
- III. A grelina é um peptídeo produzido predominantemente no estômago tendo sua produção relação com aumento da ingestão alimentar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – Paciente de 3 anos teve diarreia há 10 dias e, agora, iniciou com dificuldade na deambulação. Evoluiu com vômitos, nistagmo horizontal e disartria. Em 48 horas, fez dois exames líquóricos: ambos foram normais, mas houve aumento da proteinorraquia no segundo. O diagnóstico mais provável e a conduta médica recomendada são, respectivamente:

- A) Intoxicação exógena – administração de carvão ativado por sonda nasogástrica.
- B) Neuroblastoma - quimioterapia.
- C) Ataxia cerebelar aguda – observação clínica.
- D) Atrofia olivopontocerebelar – reposição de vitamina E.
- E) Meningoencefalite viral aguda – isolamento respiratório.

QUESTÃO 06 – 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 07 – Criança de 3 anos de idade, morador da periferia, baixa condição socioeconômica e dieta carente, consulta no ambulatório de pediatria por apresentar cansaço e inapetência extrema. Ao exame físico, está com palidez, dor abdominal leve, úlceras dolorosas na boca e perda de cabelos. Faz uso de anticonvulsivante. Hemograma apresenta VCM acima de 120 fl. (VCM normal: 80 a 100 fl.). Com os dados acima, deve-se pensar em:

- A) Anemia ferropriva.
- B) Esferocitose.
- C) Talassemia.
- D) Anemia sideroblástica.
- E) Anemia megaloblástica.

QUESTÃO 08 – Alguns fatores representam elevado risco para hiperbilirrubinemia significativa em recém-nascidos com idade gestacional igual ou maior de 35 semanas. Nesses pacientes, o risco é maior quando:

- A) A alta hospitalar ocorrer após 72h de vida.
- B) A idade gestacional estiver situada entre 35 e 36 semanas.
- C) A icterícia anteceder a alta hospitalar.
- D) A alimentação for exclusiva com fórmula láctea.
- E) A icterícia atingir cabeça e pescoço.

QUESTÃO 09 – A sífilis congênita representa um grave problema de saúde pública. Seu controle está diretamente relacionado ao adequado tratamento do binômio gestante/parceiro. Assinale a alternativa que apresenta uma terapia NÃO adequada.

- A) Administração de 2.400.000 UI de penicilina benzatina para gestante/parceiro, na doença de duração desconhecida.
- B) Administração de penicilina, mais de 30 dias antes do parto, em dose adequada ao estágio da doença.
- C) Declínio dos títulos de VDRL após tratamento adequado.
- D) Na alergia à penicilina, dessensibilizar a gestante e aplicar posteriormente doses adequadas de penicilina benzatina.
- E) Registro na carteira do pré-natal do tratamento adequado e controle sorológico após terapia.

QUESTÃO 10 – Gestante em trabalho de parto chega na admissão da maternidade com registro de VDRL 1:8 no 3º trimestre e tratada 20 dias antes do parto com penicilina benzatina 7.200.000 UI. O parceiro também recebeu a mesma dose de penicilina benzatina. Além de solicitar VDRL, qual a conduta a esse recém-nascido, de acordo com as Diretrizes para o Controle da Sífilis Congênita, do Ministério da Saúde?

- A) Se título menor que o da mãe, acompanhar ambulatorialmente.
- B) Se título igual ao da mãe, administrar penicilina benzatina.
- C) Se título maior que o da mãe, administrar penicilina cristalina.
- D) Solicitar hemograma e raio-X de ossos longos e iniciar penicilina cristalina.
- E) Solicitar hemograma, raio-X de ossos longos, realizar punção lombar e iniciar penicilina cristalina.

QUESTÃO 11 – Na sala de parto, um recém-nascido de termo, sem mecônio, foi levado ao berço aquecido de reanimação. O neonato foi posicionado em decúbito dorsal com leve flexão do pescoço, e foram aspiradas as secreções da boca e narinas. Simultaneamente, foi secado e desprezado os campos úmidos. Como não se observou movimentos respiratórios após essas medidas, a conduta seguinte será iniciar ventilação com pressão positiva balão e

- A) máscara com O2 a 100%.
- B) máscara com O2 a 21%.
- C) cânula orotraqueal com O2 a 100%.
- D) cânula traqueal com O2 a 100% e iniciar massagem cardíaca.
- E) máscara com O2 a 100% e breves piparotes sobre a planta dos pés.

QUESTÃO 12 – 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 tátis para que chore.
- E) Ventilar com pressão positiva e máscara facial em ar ambiente.

QUESTÃO 13 – 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 14 – Criança de 7 anos, apresenta manchas ovais levemente esbranquiçadas e de bordas indistintas em região de bochechas. São ásperas, com discreta descamação fina e não pruriginosas. Tornaram-se mais evidentes após o período do verão. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Dermatite atópica.
- B) Ptiíase versicolor.
- C) Ptiíase rósea.
- D) Ptiíase alba.
- E) Vitiligo.

QUESTÃO 15 – 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 16 – 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 17 – Adolescente de doze anos é trazido à consulta por sua mãe porque ontem teve contato com um primo que apresentou caxumba unilateral, cujo quadro clínico iniciou quinze dias atrás. A mãe está preocupada porque seu filho não fez a vacina contra caxumba. Qual a conduta correta neste caso?

- A) Marcar retorno em sete dias para ver se apresentará manifestações de Parotidite.
- B) Recomendar uso de imunoglobulina.
- C) Recomendar uso de imunoglobulina e vacina contra caxumba.
- D) Recomendar vacina contra caxumba.
- E) Prescrever antibiótico profilático e recomendar vacina contra caxumba.

QUESTÃO 18 – 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 19 – 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 20 – 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 21 – 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 G6PD.

QUESTÃO 22 – Lactente de 3 meses chega ao pronto-socorro com febre de 38,7°C iniciada no dia anterior. O exame físico não revela alterações. Quais exames são os mais indicados?

- A) Hemograma e velocidade de hemossedimentação.
- B) Hemograma e radiografia de seios da face.
- C) Hemograma, exame comum de urina e urocultura.
- D) Líquor e radiografia de tórax.
- E) Radiografia de tórax e urocultura.

QUESTÃO 23 – Lactente admitido no pronto-atendimento com febre (38°C), tosse ladrante e tiragem de fúrcula. Mãe relata que a criança apresenta obstrução nasal, coriza hialina e tosse seca há 3 dias com piora nas últimas horas. O tratamento deve conter:

- A) Antibiótico IV e inalação com beta 2 agonista.
- B) Corticoide IV e beta 2 agonista.
- C) Corticoide IV e inalação com adrenalina.
- D) Inalação com beta 2 agonista e brometo de ipatrópio.
- E) Inalação com soro fisiológico e acetilcisteína.

QUESTÃO 24 – 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 25 – 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 26 – 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 27 – 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 28 – 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 29 – Menina de nove anos chega na Unidade de Emergência Pediátrica após crise convulsiva tônico-clônica. História de urina de cor escura e redução do débito urinário há quatro dias. Exame físico: inconsciente, edema periorcular, Temp: 37°C, FC: 104bpm, FR: 32irpm, PA: 148/96mmHg. O ritmo cardíaco é regular e não tem visceromegalias abdominais palpáveis. Dos medicamentos a seguir, qual é indicado para tratamento imediato?

- A) Anti-hipertensivos.
- B) Cardiotônicos.
- C) Esteroides.
- D) Sedativos.
- E) Anticonvulsivantes.

QUESTÃO 30 – Analise as assertivas abaixo considerando a natureza dos exsudatos fluidos:

- I. Efusões serosas ocorrem habitualmente por hipoalbuminemia, têm baixo teor proteico e baixa celularidade.
- II. Derrames podem resultar de infecções, neoplasias, trauma, anticoagulantes e uremia.
- III. O quilopericárdio ocorre geralmente por obstrução do ducto torácico e infiltração de conteúdo dos linfáticos pericárdicos.
- IV. O linfopericárdio é um achado muito raro que resulta do linfangioma pericárdico.

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 31 – 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 32 – 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 33 – 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 34 – Considerando a hiperbilirrubinemia na criança, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A hiperbilirrubinemia direta representa a presença de doença hepatocelular ou biliar e necessita exploração clínica urgente.
- () A atresia biliar eventualmente necessita de transplante hepático e, se não tratada, é fatal em aproximadamente 20% dos casos.
- () O recém-nascido que persistir com icterícia com idade igual ou maior que 14 dias deve ser avaliado clínica/laboratorialmente.
- () O recém-nascido com hiperbilirrubinemia direta deve ser observado e, se ela persistir na idade igual ou maior que 6 meses, deve ser encaminhado a um serviço especializado.

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 35 – 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 36 – Analise as seguintes assertivas em relação ao envolvimento de crianças nos acidentes de trânsito:

- I. As campanhas de prevenção são as responsáveis pela redução significativa de mortes de crianças em acidentes de trânsito.
- II. O maior número de vítimas de atropelamentos está no período entre 5 e 10 anos.
- III. As crianças menores de 10 anos não se encontram amadurecidas o suficiente para perceber e reagir de forma segura diante do trânsito.
- IV. Pesquisas mostram que a partir dos 7 anos a criança apresenta habilidades suficientes para uma travessia de rua com segurança.

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 37 – 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 38 – A Organização Mundial da Saúde já endossou as diversas pesquisas que mostram relação entre infecção materna pelo vírus da Zica durante o primeiro trimestre da gestação e a microcefalia. Qual é a probabilidade dessa ocorrência pelas publicações já existentes?

- A) Aproximadamente 1%.
- B) Entre 5 e 10%.
- C) Entre 10 e 20%.
- D) Entre 20 e 30%.
- E) Aproximadamente 60%.

QUESTÃO 39 – Criança de 14 meses está hospitalizada para tratamento de hipernatremia e hiperosmolaridade (desidratação grave; sódio sérico = 173 mEq/L). Após 24 horas de correção, o sódio sérico encontra-se em 149 mEq/L e os principais sinais clínicos de desidratação desapareceram. A diurese normalizou. Subitamente a criança apresenta uma crise convulsiva. A mais provável causa dessa intercorrência é:

- A) Hiperglicemia.
- B) Hiperproteïnorrquia.
- C) Redução rápida da osmolaridade plasmática.
- D) Hipocalcemia.
- E) Uremia.

QUESTÃO 40 – 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 41 – Quanto ao desenvolvimento, aos seis meses, um bebê:

- I. Senta com apoio.
- II. Pega um objeto com movimento em pinça.
- III. Vira a cabeça quando ouve o seu nome.
- IV. Anda com apoio.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 42 – 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 43 – 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 44 – 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 45 – Um neonato prematuro, logo após o nascimento, tem dispneia, bradicardia persistente e cianose generalizada. Seu exame físico revela pulsos simétricos em membros superiores, impulsão cardíaca desviada para cima, abdome escavado, com ruídos hidroaéreos mais acentuados em hemiabdomen esquerdo e hemitórax esquerdo. Antes de sua entubação endotraqueal, o recém-nascido foi ventilado com máscara e apresentou significativa piora clínica. A mais provável hipótese diagnóstica é:

- A) Transposição de grandes artérias.
- B) Comunicação interventricular.
- C) Atresia esofágica.
- D) Hérnia diafragmática.
- E) Persistência do canal arterioso.

QUESTÃO 46 – 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.

QUESTÃO 47 – Uma adolescente de 13 anos é hospitalizada por distúrbios emocionais acompanhados de aumento de atividades motoras e do apetite. A paciente mostra-se frequentemente irritada e chora com facilidade. Os exames complementares indicam alargamento do timo, esplenomegalia, linfadenopatias cervicais e linfocitose. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- A) Hipertireoidismo.
- B) Encefalite herpética.
- C) Mononucleose infecciosa.
- D) Psicose lúpica.
- E) Toxoplasmose.

QUESTÃO 48 – Classifique um recém-nascido, com 37 semanas de idade gestacional e peso de nascimento de 1,4 Kg, quanto à idade gestacional, peso de nascimento e peso para a idade gestacional, respectivamente.

- A) A termo, baixo peso e adequado para a idade gestacional.
- B) Pré-termo, muito baixo peso e pequeno para a idade gestacional.
- C) Pré-termo, muito baixo peso e pequeno para a idade gestacional.
- D) A termo, extremo baixo peso e adequado para a idade gestacional.
- E) A termo, muito baixo peso e pequeno para a idade gestacional.

QUESTÃO 49 – Analise as seguintes assertivas sobre Retinopatia da Prematuridade (ROP):

- I. Acontece exclusivamente em recém-nascidos submetidos a altas concentrações de oxigênio ao nascer.
- II. Recém-nascidos que apresentaram asfixia ao nascer e persistência de canal arterial têm maior risco de desenvolver ROP.
- III. A ROP é classificada em três estágios, observando-se deslocamento total de retina no estágio 3.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – Analise as seguintes assertivas sobre Hipertensão Pulmonar Persistente (HPP) do recém-nascido:

- I. É mais prevalente em recém-nascidos prematuros.
- II. Caracteriza-se por uma resistência vascular pulmonar aumentada e shunt da direita para a esquerda ocasionando hipóxia grave.
- III. Presença de líquido meconial e baixo escore de APGAR são fatores associados à HPP.

Quais estão corretas?

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