PROVA AMRIGS 2019

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 a Prova 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 esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, 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. Certifique-se de que este caderno:
   - contém 30 (trinta) questões;
   - refere-se ao(s) pré-requisito(s) da especialidade para a qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. 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 2h de início da prova.

8. 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.

9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.

10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!

V2_30/10/201910:13:0
Controle de QUALIDADE Fundatec
Concursos Fundatec
ISO 9001:2015
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal

Espaço para anotação dos gabaritos

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	26	27	28	29	30

QUESTÃO 01 – Menino de três anos apresenta os seguintes dados antropométricos:

- Peso: 18,2 Kg (> escore Z +2 e < escore Z +3).
- Estatura: 102 cm (> escore Z 0 e < escore Z +2).
- IMC: 18 (> escore Z +1 e < escore Z + 2).

Qual a classificação do estado nutricional desta criança considerando o IMC de 18 que se encontra entre o escore Z + 1 e o escore Z +2 na curva do IMC por idade da caderneta de saúde da criança?

A) Eutrófica.
B) Risco de sobrepeso.
C) Sobrepeso.
D) Obesidade.

QUESTÃO 02 – Em relação à Puberdade Precoce, analise as assertivas abaixo:

I. Puberdade precoce ocorre quando o desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários acontece antes dos 8 anos em meninas e antes dos 9 anos em meninos.
II. No sexo masculino, a puberdade precoce central (PPC) tem origem idiopática em 90% dos casos, por ativação precoce do eixo HHO.
III. A base do tratamento da PPC é o bloqueio da produção de gonadotrofinas com objetivo de estabilizar ou fazer regredirem os caracteres sexuais secundários e desacelerar a maturação esquelética para preservar a estatura dentro do alvo familiar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 03 – Em relação às anomalias congênitas, analise as assertivas abaixo:

I. Deformidade, disrupção, displasia e malformação são mecanismos patogenéticos envolvidos nas anomalias congênitas.
II. A presença de três ou mais anomalias menores justifica a procura por anomalias maiores.
III. Se o paciente vier a óbito, com exceção do paciente transfundido com concentrado de hemácias, pode-se realizar punção intracardíaca com seringa heparinizada e conservar o sangue em geladeira para posterior realização do estudo de cariótipo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 04 – São sinais e sintomas do quadro clássico da infecção pelo Zika vírus, EXCETO:

A) Febre alta (>38,5ºC), com duração de até sete dias.
B) Exantema de início precoce (1º ou 2º dia), de evolução crânio-caudal, disseminado e acompanhado de prurido.
C) Dor nas articulações de intensidade leve a moderada, podendo ocorrer edema nas pequenas articulações de mãos e pés.
D) Hiperemia das conjuntivas.

QUESTÃO 05 – Em relação ao quadro clínico do sarampo, é correto afirmar que:

A) A febre é elevada, atingindo o auge na época do aparecimento do exantema, e cai subitamente, em crise, no terceiro ou quarto dia do exantema.
B) As manchas de Koplik, característica da doença, aparecem de 1 a 2 dias após o surgimento do exantema e desaparecem 2 ou 3 dias depois.
C) O exantema inicia-se atrás do pavilhão auricular, disseminando-se rapidamente para o pescoço, a face e o tronco e atinge a extremidade dos membros por volta do terceiro dia.
D) O exantema começa a esmaecer em torno do final da primeira semana, na sequência inversa que apareceu, deixando manchas acastanhadas.

QUESTÃO 06 – Em relação ao quadro clínico da glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica, assinale a alternativa correta.

A) Os sintomas clínicos clássicos – edema, hipertensão e hematúria – manifestam-se entre 6 e 12 semanas após a infecção estreptocócica de vias aéreas superiores ou de pele.
B) Habitualmente, o edema antecede o aparecimento da hematúria que, em dois terços dos casos, é macroscópica.
C) A hipertensão arterial está presente em até um terço dos casos, sendo, em geral, grave, podendo causar sintomas neurológicos.
D) Na maior parte dos casos, o estado geral da criança está muito comprometido, ocorrendo prostração, vômitos, cefaleia intensa e edema periorbital.

QUESTÃO 07 – Recém-nascido a termo não iniciou movimentos respiratórios e apresenta-se flácido ao nascimento. Após o clampeamento do cordão, o RN é recepcionado em campos aquecidos e conduzido à mesa de reanimação. Qual o primeiro passo a ser adotado na reanimação?

A) Prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar boca e narinas e secar o paciente.
B) Prover oxigênio por cateter nasal.
C) Ventilação com pressão positiva com ar ambiente.
D) Ventilação com pressão positiva com oxigênio a 100%.

QUESTÃO 08 – Recém-nascido de mãe com sífilis inadequadamente tratada apresenta-se sem alterações ao exame físico e a sua investigação mostrou VDRL negativo e ausência de alterações radiológicas, hematológicas ou liquóricas. Nesse caso, recomenda-se:

A) Alta com seguimento clínico ambulatorial e laboratorial da sífilis congênita.
B) Penicilina benzatina 50.000UI/Kg em dose única e seguimento clínico ambulatorial e laboratorial da sífilis congênita.
C) Penicilina procaína 50.000 UI/kg/dose a cada 24 horas IM, por 10 dias, e repetição do VDRL aos três e seis meses de idade.
D) Penicilina cristalina na dose de 50.000 UI/kg/dose a cada 12 horas na primeira semana de vida e penicilina procaína 50.000 UI/kg/dose a cada 24 horas, por via IM, do 8º ao 10º dia, e repetição do VDRL aos três e seis meses de idade.

QUESTÃO 09 – Sobre o estridor em crianças nas diferentes faixas etárias, analise as assertivas abaixo:

I. Laringomalácia, estenose subglótica e hemangioma de laringe devem estar no diagnóstico diferencial das causas congênitas.
II. A laringomalácia está frequentemente associada a refluxo gastroesofágico.
III. A endoscopia é a melhor maneira de fazer o diagnóstico específico e planejar o tratamento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa correta referente ao hipotireoidismo congênito.

A) Diante das manifestações clínicas facilmente detectáveis, o diagnóstico é simples a partir do nascimento.
B) Período crítico de dependência dos hormônios tireoidianos para formação do sistema nervoso central, abrange desde a vida fetal até dois anos de idade.
C) No recém-nascido sadio, as primeiras horas de vida são o período ideal para a coleta da primeira amostra de sangue para a triagem.
D) Aproximadamente 80% das crianças são diagnosticadas clinicamente durante o período neonatal.

QUESTÃO 11 – Analise as assertivas abaixo sobre a infecção pela *Neisseria meningitidis*:

I. É a maior causa de meningite e sepse fulminante.
II. Ocorre de forma endêmica, acometendo principalmente crianças menores de cinco anos.
III. A sepse meningocócica caracteriza-se clinicamente por associação a manifestações hemorrágicas principalmente em pele e mucosas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – Menina de 12 anos é levada à consulta por estar com cefaleia e edemaciada. Refere estar com a urina avermelhada, sem sintomas urinários. Ao exame: edema facial, temp. 37,2ºC, PA: 140x100mmHg, FC: 84bpm, ritmo e fonese normais e estertores em bases. Abdome plano, fígado aumentado. Membros inferiores com edema e lesões crostosas. Exames laboratoriais: urina: densidade 1028, pH 5,5, leucócitos 3.800/mL, hemácias 110.000/mL, raras bactérias, proteína "+". ureia: 39mg/dL; creatinina: 0.8mg/dL. Raio-X de tórax: aumento discreto da área cardíaca. A hipótese diagnóstica e o marcador laboratorial a ser solicitado são, respectivamente:

A) Pielonefrite – urocultura com antibiograma.
B) Hipertensão arterial essencial – atividade plasmática de renina.
C) Síndrome nefrótica – colesterolemia e albuminemia.
D) Síndrome nefrítica – complementemia.

QUESTÃO 13 – Analise as assertivas abaixo em relação ao suporte nutricional em crianças e adolescentes em estado crítico:

I. Uma conduta nutricional deve ser estabelecida nas primeiras 24 horas de internação.
II. A nutrição enteral deve ser iniciada apenas quando não houver mais necessidade de prescrição de drogas vasoativas e as condições clínicas se mantiverem estabilizadas.
III. Em crianças, a prescrição da nutrição parenteral de ser individualizada em decorrências das características fisiológicas de cada faixa etária.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 14 – Em relação às manifestações clínicas da hiperplasia adrenal congênita, assinale a alternativa correta.

A) Estão correlacionadas com o grau de deficiência da 21OH.
B) A forma não clássica, cujos sintomas se iniciam tardiamente, tem intensidade e complicações de maior gravidade que a forma clássica.
C) A forma clássica perdedora de sal se manifesta, em geral, a partir do terceiro mês de vida.
D) A forma virilizante simples corresponde a 70-75% das formas clássicas.

QUESTÃO 15 – Todas as crianças maiores de 3 anos devem ter a sua pressão arterial medida pelo menos uma vez por ano. Para as menores, a avaliação está indicada em algumas condições especiais, quais sejam:

I. Recém-nascidos pré-termo.
II. Crianças com malformações urológicas.
III. Crianças com cardiopatia congênita (corrigida ou não).

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 16 – Analise as assertivas abaixo em relação ao treinamento esfincteriano:

I. As crianças com desenvolvimento neuropsicomotor normal habitualmente têm as habilidades de prontidão e a maturidade física necessária entre 24 e 36 meses de idade.
II. Há maior prevalência de disfunção vesical em crianças que apresentam constipação intestinal funcional.
III. Aproximadamente 20% a 30% das crianças com desenvolvimento neuropsicomotor adequado e sem doenças crônicas ou neurológicas apresentam problemas durante o processo de treinamento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 17 – Nas crianças com erro inato do metabolismo,

A) as crises metabólicas são habitualmente acompanhadas de taquipneia, seja em associação com acidose metabólica, seja com alcalose respiratória por hiperamonemia.
B) as manifestações clínicas devem ocorrer durante os primeiros três meses de vida.
C) a abordagem nutricional perde sua importância a partir do rápido progresso no tratamento medicamentoso.
D) a herança é autossômica dominante.

QUESTÃO 18 – A idade de entrada na puberdade de uma criança tem sua principal relação com a idade:

A) Da altura.
B) Do peso.
C) Cronológica.
D) Óssea.

QUESTÃO 19 – São sintomas ou sinais de hipotireoidismo na criança:

I. Retardo de crescimento.
II. Distúrbio puberal.
III. Bradicardia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 20 – Em relação a uma criança em cetoacidose diabética, assinale a alternativa correta.

A) Quando o paciente não estiver mais em acidose e a glicemia se encontrar abaixo de 200 mg/dl, mesmo na presença de cetonemia, a insulina intravenosa deve ser suspensa.
B) A complicação mais frequente é o edema cerebral, porém, relacionado com baixa mortalidade.
C) A infusão lenta de bicarbonato de sódio intravenoso está indicada quando o paciente apresentar taquipneia e a gasometria venosa mostrar um pH abaixo de 7,25.
D) A presença simultânea de hiponatremia relativa ocorre devido à hiperglicemia.

QUESTÃO 21 – Analise as afirmativas abaixo sobre a osteomielite aguda na infância:

I. A via hematogênica é a forma mais comum de disseminação.
II. Inoculação direta no tecido ósseo ou invasão local podem ocorrer.
III. Infecção por insuficiência vascular é um evento raro na infância.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 22 – Paciente com 2 anos iniciou com quadro gripal há 4 dias e, agora, tem febre de 38°C, rinorreia e lesão edematosa e hiperemiada em pálpebras direitas. O restante do exame físico parece ser normal. A conduta mais adequada no pronto-socorro é:

A) Solicitar avaliação do oftalmologista.
B) Solicitar tomografia computadorizada de crânio.
C) Iniciar com ceftriaxona e um aminoglicosídio.
D) Iniciar com oxacilina.

QUESTÃO 23 – Criança de 5 anos foi picada por abelha e iniciou rapidamente com dor local, náuseas, sudorese, taquicardia, edema labial e sensação de "bola na garganta". Diante desse quadro, a primeira medida terapêutica em serviço de emergência é:

A) Prednisona, via intravenosa, 5 mg/Kg/dia.
B) Dexametasona, via intramuscular, 1 mg/Kg/dia, associado à droga anti-histamínica.
C) Adrenalina 1:1.000, via intramuscular, 0,01 mg/kg.
D) Adrenalina, 1:10.000, via subcutânea, 0,01 mg/kg.

QUESTÃO 24 – Uma criança de 3 anos é admitida no pronto-socorro por suspeita de estar intoxicada intencionalmente por sua cuidadora. O paciente tem pouca resposta aos estímulos, dificuldade para despertar e apresenta pupilas isocóricas e fotorreagentes. Há referências de que estava atáxica quando tentava deambular e fazia pausas respiratórias quando deitada. O antídoto específico a ser utilizado nessa situação é:

A) Naloxone.
B) Flumazenil.
C) Clonidina.
D) Desferoxamina.

QUESTÃO 25 – Criança com 9 meses é admitida no setor de emergência em vigência de crise convulsiva tônico-clônica, generalizada, que dura cerca de 10 minutos e é acompanhada de febre persistente. Nesse caso, entre as drogas abaixo, aquela que está inicialmente indicada no manejo da crise é:

A) Ácido valproico.
B) Midazolam.
C) Fenobarbital.
D) Difenil-hidantoína.

QUESTÃO 26 – Escolar é trazido ao pronto-socorro por diminuição de força, que iniciou nos membros inferiores e foi progredindo, com comprometimento periférico ascendente e simétrico. Em duas horas, estava eupneico, mas tinha hiporreflexias tendinosas e tosse improdutiva persistente, sem outras manifestações neurológicas. A decisão médica foi pela intubação intratraqueal. Nesse caso, o diagnóstico mais provável é:

A) Miastenia gravis.
B) Tétano.
C) Polirradiculoneuropia.
D) Poliomielite aguda.

QUESTÃO 27 – Lactente de 3 anos consulta no pronto-atendimento por persistente secreção nasal, unilateral, serosa e sanguinolenta. O mais provável diagnóstico é:

A) Traumatismo facial.
B) Trauma abusivo.
C) Corpo estranho na fossa nasal.
D) Sífilis congênita.

QUESTÃO 28 – Diante de um paciente de 7 anos apresentando quadro neurológico composto por dificuldade em fechar pálpebras à direita, desvio da comissura labial, dificuldade em controlar os músculos faciais e hiperacusia, o tratamento inicialmente recomendado deve ser com:

A) Oseltamivir.
B) Diazepam.
C) Prednisona.
D) Levetiracetam.

QUESTÃO 29 – Paciente com 4 anos vem ao pronto-socorro com relato de ter engolido uma moeda há 36 horas. Não tem sintomas respiratórios. A medida mais recomendada é:

A) Remoção endoscópica do corpo estranho.
B) Expectante.
C) Cirúrgica.
D) Extração por cateter de Folley.

QUESTÃO 30 – Entre os medicamentos de efeito analgésico citados abaixo, qual é contraindicado em pós-operatório de enfermidades otorrinolaringológicas em escolares?

A) Codeína.
B) Ibuprofeno.
C) Dipirona.
D) Paracetamol.