

ESPECIALIDADES:

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
NEONATOLOGIA
ONCOLOGIA PEDIÁTRICA

PEDIATRIA

Prova: 06/Novembro/2022

Nome Legível: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES

- Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos. Assine em seguida.
- O caderno de prova deverá conter 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas, das quais 1(uma) só é correta.
- A duração da prova será de 3 horas (três horas). Ao final, haverá mais 30 (trinta) minutos para a marcação no cartão-resposta.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- A prova é INDIVIDUAL, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- Em cada questão, há somente uma resposta correta. Cuidado quando transcrever para o cartão-resposta, não poderá haver rasuras.
- O caderno de prova deve ser entregue para o Fiscal, juntamente com o cartão-resposta.
- Ao receber seu cartão-resposta, aja da seguinte forma:
 - o cartão resposta deverá ser entregue com assinatura conforme os dados afixados na carteira;
 - assine no local indicado;
 - pinte, preenchendo por inteiro, com caneta esferográfica ponta média, tinta preta, o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão.
 - não o amasse, nem dobre.

MODELO DO CARTÃO-RESPOSTA

01 (A) (B) (C) (D) (E)	21 (A) (B) (C) (D) (E)	41 (A) (B) (C) (D) (E)	61 (A) (B) (C) (D) (E)	81 (A) (B) (C) (D) (E)
02 (A) (B) (C) (D) (E)	22 (A) (B) (C) (D) (E)	42 (A) (B) (C) (D) (E)	62 (A) (B) (C) (D) (E)	82 (A) (B) (C) (D) (E)
03 (A) (B) (C) (D) (E)	23 (A) (B) (C) (D) (E)	43 (A) (B) (C) (D) (E)	63 (A) (B) (C) (D) (E)	83 (A) (B) (C) (D) (E)
04 (A) (B) (C) (D) (E)	24 (A) (B) (C) (D) (E)	44 (A) (B) (C) (D) (E)	64 (A) (B) (C) (D) (E)	84 (A) (B) (C) (D) (E)
05 (A) (B) (C) (D) (E)	25 (A) (B) (C) (D) (E)	45 (A) (B) (C) (D) (E)	65 (A) (B) (C) (D) (E)	85 (A) (B) (C) (D) (E)
06 (A) (B) (C) (D) (E)	26 (A) (B) (C) (D) (E)	46 (A) (B) (C) (D) (E)	66 (A) (B) (C) (D) (E)	86 (A) (B) (C) (D) (E)
07 (A) (B) (C) (D) (E)	27 (A) (B) (C) (D) (E)	47 (A) (B) (C) (D) (E)	67 (A) (B) (C) (D) (E)	87 (A) (B) (C) (D) (E)
08 (A) (B) (C) (D) (E)	28 (A) (B) (C) (D) (E)	48 (A) (B) (C) (D) (E)	68 (A) (B) (C) (D) (E)	88 (A) (B) (C) (D) (E)
09 (A) (B) (C) (D) (E)	29 (A) (B) (C) (D) (E)	49 (A) (B) (C) (D) (E)	69 (A) (B) (C) (D) (E)	89 (A) (B) (C) (D) (E)
10 (A) (B) (C) (D) (E)	30 (A) (B) (C) (D) (E)	50 (A) (B) (C) (D) (E)	70 (A) (B) (C) (D) (E)	90 (A) (B) (C) (D) (E)
11 (A) (B) (C) (D) (E)	31 (A) (B) (C) (D) (E)	51 (A) (B) (C) (D) (E)	71 (A) (B) (C) (D) (E)	91 (A) (B) (C) (D) (E)
12 (A) (B) (C) (D) (E)	32 (A) (B) (C) (D) (E)	52 (A) (B) (C) (D) (E)	72 (A) (B) (C) (D) (E)	92 (A) (B) (C) (D) (E)
13 (A) (B) (C) (D) (E)	33 (A) (B) (C) (D) (E)	53 (A) (B) (C) (D) (E)	73 (A) (B) (C) (D) (E)	93 (A) (B) (C) (D) (E)
14 (A) (B) (C) (D) (E)	34 (A) (B) (C) (D) (E)	54 (A) (B) (C) (D) (E)	74 (A) (B) (C) (D) (E)	94 (A) (B) (C) (D) (E)
15 (A) (B) (C) (D) (E)	35 (A) (B) (C) (D) (E)	55 (A) (B) (C) (D) (E)	75 (A) (B) (C) (D) (E)	95 (A) (B) (C) (D) (E)
16 (A) (B) (C) (D) (E)	36 (A) (B) (C) (D) (E)	56 (A) (B) (C) (D) (E)	76 (A) (B) (C) (D) (E)	96 (A) (B) (C) (D) (E)
17 (A) (B) (C) (D) (E)	37 (A) (B) (C) (D) (E)	57 (A) (B) (C) (D) (E)	77 (A) (B) (C) (D) (E)	97 (A) (B) (C) (D) (E)
18 (A) (B) (C) (D) (E)	38 (A) (B) (C) (D) (E)	58 (A) (B) (C) (D) (E)	78 (A) (B) (C) (D) (E)	98 (A) (B) (C) (D) (E)
19 (A) (B) (C) (D) (E)	39 (A) (B) (C) (D) (E)	59 (A) (B) (C) (D) (E)	79 (A) (B) (C) (D) (E)	99 (A) (B) (C) (D) (E)
20 (A) (B) (C) (D) (E)	40 (A) (B) (C) (D) (E)	60 (A) (B) (C) (D) (E)	80 (A) (B) (C) (D) (E)	100 (A) (B) (C) (D) (E)

1) Sobre o HIV / Aids na infância, analise as alternativas abaixo.

I. Atualmente a principal forma de contágio é por via vertical.

II. As infecções bacterianas são principalmente por germes comuns da idade.

III. A vacina para hepatite B deve ser postergada. Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

2) A doença de Kawasaki é uma vasculite sistêmica que afeta vários órgãos e sistemas. Sobre esta doença analise as alternativas abaixo.

I. A maior parte dos casos ocorre após os 5 anos de idade.

II. Cursa com aumento do número de plaquetas.

III. As aftas orais não fazem parte dos critérios diagnósticos.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

3) Paciente com diagnóstico de síndrome de Addison, em uso contínuo de hidrocortisona, chega ao Pronto Atendimento com quadro de febre, taquicardia, perfusão periférica diminuída. No manejo deste paciente analise as assertivas abaixo.

I. Devemos suspender temporariamente o uso do corticoide.

PORQUE

II. Pela hipótese de sepse o medicamento pode causar piora do quadro clínico.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

4) Um paciente em acompanhamento com os cuidados paliativos tem uma descompensação súbita e vai à emergência de um hospital, onde é intubado e encaminhado à UTI. A equipe dos cuidados paliativos define que o paciente não tem mais medidas que possam modificar a doença e o prognóstico reservado. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo e a relação entre elas.

I. As medidas de conforto devem ser mantidas, mas a extubação não deve ser realizada

PORQUE

II. A medida de retirada do suporte ventilatório já que foi iniciada, não pode ser suspensa.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

5) Recém nascido desenvolve icterícia no primeiro dia de vida, com bilirrubina total de 14mg/dl, com predomínio de bilirrubina indireta. Mãe tipagem sanguínea A- e recém nato B+, Coombs direto positivo, reticulócitos de 8%. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.

I A incompatibilidade ABO pode ser descartada.

PORQUE

II A presença de Coombs direto positivo não ocorre na incompatibilidade ABO.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

6) Pré-escolar apresenta episódio súbito de broncoespasmo e hipotensão, após ingestão de amendoim. Nega sintomas anteriores, não apresenta lesão de pele ou mucosa.

Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.

I. O diagnóstico de anafilaxia é improvável.

PORQUE

II. A ausência de lesões cutâneas ou mucosas descarta esta hipótese.

A respeito destas asserções, assinale a opção cor-

reta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

7) Adolescente após quadro de infecção viral desenvolve paralisia de membros inferiores e após de membros superiores. Ao exame apresenta paralisia facial periférica, oftalmoplegia, ataxia e arreflexia. Líquor com proteína de 200mg/dl, 3 células. Pensando no provável diagnóstico, qual a terapia a ser instituída?

- a) Plasmaférese.
- b) Doxiciclina oral.
- c) Aciclovir endovenoso.
- d) Imunoglobulina endovenosa.
- e) Pulsoterapia com corticoides.

8) Paciente em acompanhamento de síndrome nefrótica subitamente apresenta dor abdominal e febre. Ao exame abdome globoso, difusamente doloroso. Pensando no quadro atual, qual tratamento deve ser iniciado?

- a) Ciclosporina.
- b) Aminoglicosídeo.
- c) Laparotomia exploradora.
- d) Ampicilina ou cefalosporina.
- e) Pulsoterapia com corticoides.

9) Nos quadros de apendicite aguda não complicada, sem peritonite, a utilização de antibióticos no pós-operatório deve ser

- a) somente na indução anestésica.
- b) por 24 horas.
- c) por 3 dias.
- d) por 5 dias.
- e) até melhora da dor abdominal e febre .

10) Os maus tratos de crianças é um problema disseminado em todo o mundo, com consequências sociais e de saúde física e mental a curto e longo prazo para a criança, a família e a sociedade em geral. Em relação ao abuso físico de crianças, analise as assertivas abaixo.

I. O trauma abdominal abusivo tem alta morbidade e geralmente acompanha-se de hematoma visível da parede abdominal.

II. Hematomas subdurais extensos sugerem fortemente um traumatismo craniano abusivo.

III – Queimaduras com delimitação clara entre a pele queimada e a saudável, com ausência de respingos, falam fortemente a favor de queimadura intencional.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

11) O traumatismo cranioencefálico (TCE) é a principal causa de morte por trauma na população pediátrica. O TCE é considerado grave quando a pontuação da escala de coma de Glasgow soma entre 3 e 8 pontos. No manejo do TCE grave, analise as assertivas abaixo.

I. A monitorização da pressão intracraniana deve ser uma opção, independentemente dos achados tomográficos.

II. A hiperventilação profilática leve demonstra um efeito protetor melhorando o resultado final.

III. A solução salina hipertônica a 3% é efetiva no controle da hipertensão intracraniana, com melhores evidências que o uso do manitol.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

12) Para o diagnóstico de otite média aguda é necessário uma história de início agudo de sinais e sintomas, presença de efusão na orelha média, com sinais e sintomas de inflamação da orelha média. Sobre o tratamento desta situação, analise as assertivas abaixo.

I. Em crianças com idade acima de 24 meses, sem sinais ou sintomas graves, pode-se seguramente acompanhar a evolução do paciente, sem utilizar antibióticos.

II. Em crianças entre 6 e 23 meses de idade com otite bilateral, sem sinais ou sintomas graves, a recomendação é iniciar tratamento com antibióticos.

III. Caso se decida iniciar tratamento com um antimicrobiano a recomendação é a amoxicilina sem clavulanato.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

13) O estado de mal epiléptico (EME) é uma emergência pediátrica e a precocidade no diagnóstico e no tratamento mantém relação direta com a melhora do prognóstico, reduzindo a morbidade neurológica e a mortalidade. Sobre o manejo do EME na infância, analise as assertivas abaixo.

I. A definição de EME refratário é o que deixou de responder à terapia com pelo menos duas classes de medicações.

II. A terapia inicial de primeira linha deve ser realizada com um benzodiazepínico, em qualquer idade.

III. A terapia subsequente de segunda linha geralmente se faz com fenobarbital.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

14) Escolar inicia com pústula sobre uma base eritematosa que sofre erosão e se aprofunda da epiderme para a derme formando uma úlcera. A úlcera desenvolve bordas elevadas com um centro crostoso, denso, negro e deprimido. Novas úlceras com a mesma característica também surgem. O agente etiológico mais provavelmente envolvido nesta situação é

- a) *Proteus* spp.
- b) *Aspergillus* spp.
- c) *Escherichia coli*.
- d) *Staphylococcus aureus*.
- e) *Pseudomonas aeruginosa*.

15) Lactente de um ano apresenta-se na emergência com febre, anorexia, irritado e taquicárdico. Exame físico sem alteração significativa. Você opta em colher um líquido que se apresenta com 1.200 leucócitos, proteína de 200mg/dl e glicorraquia de 20mg/dl. Na bacterioscopia se evidenciam diplococos gram negativos em abundância. Sobre este quadro analise as assertivas abaixo.

I. O tratamento antimicrobiano para esta situação pode seguramente ser realizado por 5 dias.

II. A utilização de corticosteroides evidenciam neste caso um evidente benefício.

III. A quimioprofilaxia é recomendada para todos os contatos próximos do paciente, independentemente da idade ou do estado de imunização.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

16) Lactente de 9 meses vem para consulta com história de febre há 3 dias, tosse seca, recusa alimentar e dificuldade respiratória desde o dia anterior. Ao exame prostrado, taquipneico, na ausculta crepitações inspiratórias disseminadas por todos os campos pulmonares, sibilos esparsos. Raio X de tórax com sinais de hiperinsuflação bilateral, retificação diafragmática e infiltrado de padrão intersticial.

No manejo deste paciente analise as assertivas abaixo e a relação entre elas.

I. A terapia com cateter nasal de alto fluxo pode reduzir a necessidade de intubação em pacientes com iminente insuficiência respiratória.

PORQUE

II. Os ensaios clínicos não conseguiram demonstrar um benefício dos broncodilatadores nesta doença.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

17) Escolar de 7 anos em acompanhamento no ambulatório de pneumologia por asma brônquica apresenta-se no departamento de emergência com episódio de exacerbação da asma. Foi realizado na chegada suplementação de oxigênio, inalação de beta-agonista a cada 20 minutos por uma hora e administração de corticoide oral. Após a primeira hora mantém-se dispneico e com uso de musculatura acessória, saturando 90% na oximetria de pulso. Foi optado por internação devido à gravidade do quadro. No manejo hospitalar deste paciente analise as assertivas abaixo e a relação

entre elas.

I. A fisioterapia torácica e a administração de mucolíticos não são recomendadas durante o período agudo das exacerbações da asma.

PORQUE

II. Podem desencadear broncoconstrição grave da via respiratória.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

18) Pré escolar de 3 anos morador de área rural, com queimadura em 1% da superfície corporal por contato com superfície aquecida, no terceiro dia subitamente apresenta febre alta, vômitos e diarreia, acompanhada de dor de garganta, cefaleia e mialgias. Área queimada sem sinais de secreção purulenta. Um exantema macular eritematoso difuso surge dentro de 24 horas. Evolui com alteração do nível de consciência e oligúria. O diagnóstico mais provável é

- a) tétano.
- b) dengue.
- c) leptospirose.
- d) sepse de foco abdominal.
- e) síndrome do choque tóxico.

19) As manifestações de miocardite variam da ausência de sintomas ou doença generalizada não específica ao choque cardiogênico agudo e à morte súbita. Sobre a miocardite na infância, analise as assertivas abaixo.

I. A ressonância magnética cardíaca é a modalidade de imagem padrão para o diagnóstico.

II. Há dados convincentes de que a imunomodulação com corticosteroides melhora a função cardíaca.

III. O prognóstico da miocardite aguda sintomática é pior em neonatos.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

20) Escolar de 8 anos foi mordido na mão por cão da família que vive exclusivamente no domicílio. Animal sadio e vacinado, passível de observação. Sobre a profilaxia antirrábica assinale a alternativa correta para o caso.

- a) Um período de observação de 10 dias para o animal é suficiente para eliminar a possibilidade de raiva, não necessitando nenhuma profilaxia específica para a criança.
- b) Caso o animal desapareça após o sétimo dia não deve ser aplicada nenhuma profilaxia por não haver mais eficácia comprovada.
- c) Fazer uma dose de vacina antirrábica nos dias 1 e 3 e caso a animal continue assintomático, suspender a aplicação.
- d) Por ter sido mordido na mão iniciar vacina antirrábica e imunoglobulina antirrábica e observar o animal por 7 dias.
- e) Iniciar o esquema profilático com soro e 5 doses de vacina nos dias 0, 3, 7, 14 e 28.

21) Não faz parte dos critérios maiores para febre reumática, em regiões de alto risco.

- a) Febre.
- b) Coreia.
- c) Poliartrite.
- d) Eritema marginato.
- e) Nódulos subcutâneos.

22) A maior preocupação em relação às dietas vegetarianas em crianças é em relação à deficiência de

- a) ferro.
- b) cálcio.
- c) fósforo.
- d) proteínas.
- e) vitamina B12.

23) Sobre a gastrosquise, assinale a alternativa correta.

- a) É mais comum à esquerda.
- b) Associa-se à obesidade materna.
- c) Comumente ocorre exposição do fígado.
- d) Geralmente acompanha-se de má rotação.
- e) Costuma se acompanhar de outras malformações.

24) Lactente de 10 meses, saudável, inicia com quadro de febre, sibilância bilateral, estertores crepitantes esparsos, realizado raio X com quadro de hiperinsuflação, sem consolidações. Persiste com sintomas respiratórios após 5 semanas, mas sem febre.

Qual o agente mais provável deste quadro?

- a) Clamídia.

- b) Adenovírus.
- c) Micoplasma.
- d) Pneumococo.
- e) Vírus sincicial respiratório.

25) A neurite óptica pode ser a primeira manifestação da esclerose múltipla na criança. Sobre esta doença assinale a alternativa correta.

- a) Não apresenta dor ocular.
- b) Ocorre geralmente após quadro infeccioso viral.
- c) Nas crianças tem maior tendência em ser bilateral.
- d) Seu tratamento preferencial é com imunoglobulina.
- e) A neuromielite óptica, quando envolve a medula espinhal, é chamada de doença de Devic.

26) Qual o antibiótico indicado para o tratamento da infecção meningea por listeria no período neonatal?

- a) Ampicilina.
- b) Ceftriaxona.
- c) Gentamicina.
- d) Cloranfenicol.
- e) Sulfametoxazol.

27) Qual a principal causa de hematúria não glomerular na infância?

- a) Púrpura de Henoch-Schonlein.
- b) Síndrome hemolítica urêmica.
- c) Nefropatia por IgA.
- d) Infecção urinária.
- e) Leptospirose.

28) Qual o achado laboratorial indicativo de uma síndrome de realimentação iminente num paciente com desnutrição grave?

- a) Hiponatremia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Hipercalemia.
- d) Hipocalcemia.
- e) Hipofosfatemia.

29) Qual a principal causa de óbito em crianças atendidas com cetoacidose diabética?

- a) Hipoglicemia.
- b) Acidose láctica.
- c) Edema cerebral.
- d) Hipopotassemia.
- e) Hiperpotassemia.

30) Lactente de 14 meses inicia com movimentos oculares rápidos, irregulares e multidirecionais, movimentos mioclônicos em tronco, face e extremidades e ataxia. Qual doença neoplásica pode estar associada?

- a) Glioma.
- b) Linfoma.
- c) Neuroblastoma.
- d) Meduloblastoma.
- e) Leucemia aguda.

31) Levando em consideração que o leite materno contém baixas concentrações de vitamina K, vitamina D e ferro, analise as recomendações abaixo do Departamento de Nutrologia da Sociedade Brasileira de Pediatria.

I. Recomenda-se suplementação de vitamina K ao nascimento.

II. Recomenda-se vitamina D diária até os 18 meses para as crianças sem exposição regular ao sol.

III. Recomenda-se ferro até os 2 anos de idade a partir do segundo mês de vida em crianças nascidas a termo.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

32) Um recém nascido que manifesta ao nascimento catarata, cardiopatia com estenose pulmonar, perda auditiva e restrição do crescimento, mais provavelmente foi exposto a qual infecção intrauterina?

- a) Sífilis.
- b) Rubéola.
- c) Toxoplasmose.
- d) Citomegalovírus.
- e) Herpes simples vírus.

33) Os germes mais comumente associados com sepse neonatal precoce e tardia são, respectivamente

- a) Estreptococo do grupo B e Staphylococcus coagulase negativo.
- b) Escherichia coli e Staphylococcus aureus.
- c) Staphylococcus coagulase negativo e Escherichia coli.
- d) Haemophilus influenza e Klebsiella.
- e) Listeria monocytogenes e Pseudomonas.

34) Sobre a síndrome hemolítico urêmica assinale a correta.

- a) Predomina em maiores de 5 anos.
- b) Raramente pode apresentar plaquetopenia.
- c) O principal agente causal é a pseudomonas.

- d) Apresenta anemia por causa da insuficiência renal.
- e) Também pode ser causada pelo pneumococo, sendo mais grave.

35) Qual o principal agente da cerebelite aguda na infância?

- a) Sarampo.
- b) Pós vacinal.
- c) Citomegalovírus.
- d) Vírus varicela zoster.
- e) Vírus de Epstein Barr.

36) Menina de 1 ano com equimoses e hematomas espontâneos após iniciar engatinhar. TAP e KPTT alterados, plaquetas e fibrinogênio normais. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hemofilia A.
- b) Hemofilia B.
- c) Deficiência de fator X.
- d) Doença de von Willebrand.
- e) Trombastenia de Glanzman.

37) Paciente internado com pneumonia, evolui desfavoravelmente, com derrame pleural e pneumonia necrosante. Qual o agente mais provável?

- a) Hemófilus.
- b) Estafilococo.
- c) Pneumococo.
- d) Germe atípico.
- e) Pseudomonas.

38) Paciente com infecções bacterianas de repetição, masculino, no exame físico não se observa a presença de tonsilas, raio X de cavum sem sinais de adenoide. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Doença de Wiskott-Aldrich.
- b) Deficiência do complemento.
- c) Agamaglobulinemia congênita.
- d) Imunodeficiência comum variável.
- e) Síndrome da imunodeficiência adquirida.

39) Paciente internado por pneumonia severa, que na evolução apresenta edema generalizado, hemograma normal, sódio baixo, devemos pensar principalmente em

- a) hiperhidratação.
- b) síndrome nefrítica.
- c) síndrome hemolítica urêmica.
- d) síndrome nefrótica secundária.
- e) síndrome da secreção inadequada de ADH.

40) Assinale a alternativa correta sobre a dermatite atópica.

- a) As lesões aparecem após os 3 meses.
- b) Banhos quentes auxiliam no tratamento.
- c) Não apresenta característica hereditária.
- d) As lesões não apresentam uma distribuição característica.
- e) Nos adolescentes e escolares as lesões predominam em faces extensoras.

41) Qual cardiopatia tem maior relação com a síndrome de Down?

- a) CIA.
- b) CIV.
- c) PCA.
- d) Tetralogia de Fallot.
- e) Defeito do septo atrioventricular.

42) Qual a arritmia cardíaca sintomática mais comum em pediatria?

- a) Flutter atrial.
- b) Síndrome de Brugada.
- c) Síndrome do QT longo.
- d) Taquicardia ventricular.
- e) Taquicardia supraventricular.

43) Qual o tumor mais relacionado com lesão em tronco cerebral em crianças?

- a) Glioma.
- b) Teratoma.
- c) Meningeoma.
- d) Neuroblastoma.
- e) Craniofaringeoma.

44) Qual a principal causa de hemorragia pulmonar no recém nascido?

- a) CIVD.
- b) Plaquetopenia.
- c) Infecção pulmonar.
- d) Disfunção cardíaca.
- e) Distúrbio da coagulação.

45) Qual o melhor parâmetro bioquímico para avaliar puberdade precoce central nas meninas?

- a) LH.
- b) FSH.
- c) GnRH.
- d) Cortisol.
- e) Estradiol.

46) Qual das doenças abaixo causa alteração tanto na hemostasia primária como na secundária?

- a) Hemofilia A.
- b) Hemofilia B.
- c) Doença de Von Willebrand.
- d) Trombastenia de Glazmann.
- e) Síndrome de Bernard Soulier.

47) Qual a característica que não está afetada na criança autista?

- a) Afetividade.
- b) Atraso na fala.
- c) Reciprocidade.
- d) Comunicação não verbal.
- e) Comportamentos repetitivos.

48) Assinale a alternativa correta sobre o exantema súbito.

- a) O agente é um parvovírus.
- b) Acomete principalmente escolares.
- c) O exantema aparece no segundo dia de febre, com persistência da febre.
- d) Mesmo com a diminuição da febre a criança permanece apática e indisposta.
- e) A infecção primária é disseminada por toda a população e não existem meios de interromper a transmissão.

49) Assinale a correta sobre a queimadura na infância.

- a) O principal agente de queimadura é o fogo.
- b) Manter a criança em jejum por pelo menos 48 horas.
- c) O curativo oclusivo promove a melhora da dor em até 80%.
- d) Iniciar antibiótico profilático nas queimaduras com SCQ acima de 30%
- e) Devemos realizar hidratação EV nas queimaduras com SCQ acima de 10%.

50) Qual a gênese da dor abdominal que ocorre em crianças em cetoacidose diabética?

- a) Hipercloridria.
- b) Hipopotassemia.
- c) Isquemia intestinal.
- d) Translocação bacteriana.
- e) Movimentos peristálticos.