

### ESPECIALIDADES:

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA  
NEONATOLOGIA  
ONCOLOGIA PEDIÁTRICA  
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

# PEDIATRIA

Prova: 03/Novembro/2024

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

## INSTRUÇÕES

**1** - Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos. Assine em seguida.

**2** - O caderno de prova deverá conter 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas, das quais 1(uma) só é correta.

**3** - A duração da prova será de 3 horas (três horas). Ao final, haverá mais 15 (quinze) minutos para a marcação no cartão-resposta.

**4** - A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.

**5** - A prova é INDIVIDUAL, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.

**6** - Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.

**7** - Em cada questão, há somente uma resposta correta. Cuidado quando transcrever para o cartão-resposta, não poderá haver rasuras.

**8** - O caderno de prova deve ser entregue para o Fiscal, juntamente com o cartão-resposta.

**9** - Ao receber seu cartão-resposta, aja da seguinte forma:

**a)** o cartão resposta deverá ser entregue com assinatura conforme os dados afixados na carteira;

**b)** assine no local indicado;

**c)** pinte, preenchendo por inteiro, com caneta esferográfica ponta média, tinta preta, o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão.

**d)** 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) Lactente de 5 meses com suspeita de bronquiolite viral aguda, com queixa de desconforto respiratório gradual, com tosse paroxística, dispneia e irritabilidade. Ao exame físico apresenta-se com taquipneia, dificuldade alimentar, ausculta com crepitações, tempo expiratório prolongado, batimento de aletas nasais e retrações intercostais.**

Sobre esta doença analise as assertivas abaixo.

I – A ausência de sibilos audíveis não é tranquilizadora.

PORQUE

II – A obstrução completa ao fluxo de ar pode eliminar a turbulência que provoca a sibilância.

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.

**2) A primeira resposta a uma emergência pediátrica de qualquer causa é uma avaliação sistemática e rápida da situação para identificar ameaças imediatas. Nos casos em que seja identificada situação em que a criança necessitará de ressuscitação cardiopulmonar (RCP) analise as afirmativas abaixo.**

I – O fator precipitante mais comum para a instabilidade cardíaca em lactentes e crianças é a insuficiência respiratória.

II – No paciente em assistolia ou atividade elétrica sem pulso que não respondam à massagem cardíaca e epinefrina endovenosa, deve-se realizar desfibrilação de emergência.

III – O princípio da RCP de alta qualidade é que compressões torácicas adequadas são o componente mais importante.

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) A ingestão de substâncias cáusticas em pediatria é responsável por significativa sobrecarga nos recursos de cuidados de saúde. As sequelas são esofagite, necrose, perfuração e estenose.**

Sobre esta situação assinale a alternativa correta.

a) A ingestão de substâncias alcalinas é menos grave.

b) A maioria dos casos de ingestão é de substâncias ácidas.

c) No atendimento inicial pode-se indicar a lavagem gástrica ou o vômito induzido.

d) A endoscopia digestiva alta é recomendada em todas as crianças sintomáticas.

e) A ausência de lesões orofaríngeas exclui possibilidade de lesão esofagogástrica significativa.

**4) A história natural da otite média aguda (OMA) indica que a resolução natural espontânea ocorre em mais de 80% dos casos, com melhora sem antibióticos, e geralmente não ocorrem complicações.**

Sobre as recomendações do uso de antibióticos na OMA em crianças, analise as afirmativas abaixo.

I – Dar antibiótico para OMA que seja bilateral ou unilateral em crianças com 6 meses de idade ou mais, com sinais e sintomas graves (otalgia importante e temperatura alta) ou com sintomas há pelo menos 48 horas.

II – Dar antibiótico na OMA bilateral em crianças com menos de 24 meses de idade sem sinais de gravidade (otalgia moderada há menos de 48 horas e temperatura < 39°).

III – Caso se decida tratar a OMA não complicada com um antimicrobiano a medicação de escolha inicial é amoxicilina associada a 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.

**5) A fibrose cística (FC) é uma doença multissistêmica hereditária e é responsável pela maioria dos casos de insuficiência pancreática exócrina no início da vida.**

Sobre esta doença na infância analise as alternativas abaixo.

I – Uma característica central da doença pulmonar é a alta prevalência de infecção das vias respiratórias por *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* e complexo *Burkholderia cepacia*.

II – A taxa de progressão da doença gastrointestinal é o principal determinante de morbidade e mortalidade.

III – Em 15% dos recém nascidos com FC o íleo está completamente obstruído por mecônio (íleo meconial).

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.

**6) A crise de asma deve ser classificada segundo sua gravidade e o tratamento instituído da maneira mais precoce possível. O tratamento deve ser sistematizado e agressivo.**

Sobre o manejo desta situação assinale a alternativa correta.

a) A radiografia de tórax tem grande valor na crise aguda.

b) Os corticosteroides aceleram a recuperação da crise, sendo a via endovenosa mais efetiva que a oral.

c) A cânula nasal de alto fluxo tem evidência elevada de eficácia no manejo do tratamento da crise de asma.

d) As drogas beta-2-agonistas constituem-se no primeiro recurso terapêutico a ser administrado nas crises agudas de asma.

e) O sulfato de magnésio tem efeito broncodilatador, com resultados evidentes quando utilizado por via inalatória na população pediátrica.

**7) Adolescente de 12 anos, com antecedente de quadro de gastroenterite há 10 dias, inicia com dormência e parestesia de membros inferiores, seguida de fraqueza muscular. Exame do líquido mostra proteínas de 120mg/dl e presença de 4 células.**

Em relação ao diagnóstico mais provável analise as afirmativas abaixo.

I – Os reflexos profundos estão geralmente abolidos no início do curso da doença.

II – Este quadro também pode ocorrer após a administração de vacinas.

III – A fraqueza muscular grave ou rapidamente progressiva deve ser tratada com imunoglobulina humana.

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.

**8) As queimaduras são a segunda causa de lesões não intencionais em pediatria.**

Sobre as queimaduras na infância analise as afirma-

tivas abaixo.

I – As escaldaduras são a principal causa de internação hospitalar para pacientes pediátricos vítimas de queimaduras.

II – As crianças com mais de 15% de superfície corporal queimada necessitam de reposição de líquidos por via intravenosa para manter uma perfusão adequada.

III – Deve-se aplicar compressas com água gelada nas lesões para diminuir a progressão da queimadura no atendimento inicial.

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.

**9) O divertículo de Meckel é a anomalia congênita mais comum do trato gastrointestinal, ocorrendo em 2 a 3% de todos os lactentes.**

Sobre esta situação analise as afirmativas abaixo.

I – O melhor exame para confirmação diagnóstica é estudo radiográfico contrastado com bário.

II – Os sintomas geralmente surgem no primeiro ou segundo ano de vida.

III – O sangramento pode causar anemia significativa.

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.

**10) A apendicite aguda continua a ser o quadro cirúrgico agudo mais comum em crianças. Apresenta um espectro muito amplo de apresentação clínica e menos de 50% dos casos têm uma apresentação clássica.**

Sobre o manejo da apendicite aguda na infância analise as afirmativas abaixo.

I – Quando a cirurgia ocorre dentro de 24 horas após o diagnóstico, nenhuma correlação foi demonstrada entre o momento da operação e as taxas de perfuração ou a morbidade pós-operatória.

II – Para a apendicite simples (não perfurada) uma dose pré-operatória de agente antimicrobiano de amplo espectro é suficiente.

III – Na apendicite perfurada o antibiótico deve ser mantido intravenoso por 2 a 3 dias no pós-operatório.

rio até que a criança esteja afebril, aceitando dieta e pronta para alta.

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) Adolescente masculino de 16 anos, obeso, apresenta-se com dor no joelho direito há duas semanas e claudicação. Exame físico revela limitações de rotação interna, abdução e flexão do quadril direito. Nega febre ou outras alterações sistêmicas. Não apresenta dor ou limitação na mobilização de outras articulações.**

Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Monoartrite gonocócica.
- b) Artrite idiopática juvenil.
- c) Epifisiólise femoral proximal.
- d) Doença de Osgood-Schlatter.
- e) Doença de Legg-Calvé-Perthes.

**12) A hepatite A é a forma mais comum das apresentações de hepatite aguda e benigna.**

Sobre a infecção por hepatite A na criança analise as afirmativas abaixo.

- I – É responsável apenas por casos de hepatite aguda.
- II – Frequentemente é uma doença em que não há icterícia, com sinais clínicos indistinguíveis de outras apresentações de gastroenterite viral, particularmente em crianças jovens.
- III – Os pacientes infectados devem ser afastados da escola ou creche por 7 dias após o início da icterícia.

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.

Diversas considerações importantes influenciam a tomada de decisão sobre o uso empírico apropriado de agentes antibacterianos em lactentes e crianças. É importante conhecer o diagnóstico diferencial para a idade em relação a possíveis patógenos. Essa informação afeta a escolha do agente antimicrobiano e a urgência de sua administração. Com base nestas

considerações responda as próximas duas questões.

**13) O agente bacteriano responsável pelo maior número de casos de bacteremia, pneumonia bacteriana, otite média e meningite bacteriana em crianças é**

- a) *Neisseria meningitidis*.
- b) *Staphylococcus aureus*.
- c) *Haemophilus influenzae*.
- d) *Streptococcus pneumoniae*.
- e) *Staphylococcus epidermidis*.

**14) A resistência antimicrobiana deste agente se dá principalmente por**

- a) destruição do antibiótico betalactâmico.
- b) aumento da produção de betalactamase.
- c) enzimas modificadoras de aminoglicosídeos.
- d) modificação da proteína de ligação à penicilina.
- e) modificação da estrutura de betalactamase residente.

**15) Os acidentes domésticos são uma importante causa de internação hospitalar e mortalidade na infância e adolescência.**

Sobre os acidentes na infância analise as afirmativas abaixo.

- I – O andador é completamente contraindicado em qualquer idade do bebê.
- II – Permitir que se coloque o bebê para dormir no leito com os adultos somente durante o período de amamentação ao seio.
- III – Não permitir ou solicitar que um adolescente seja responsabilizado pelo cuidar de outra criança.

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) O Código de Ética Médica contém as normas que devem ser seguidas pelos médicos no exercício da sua profissão. Assinale a alternativa correta sobre os princípios fundamentais e normas deontológicas que os médicos devem observar no exercício da profissão.**

- a) O profissional médico pode exercer simultaneamente a Medicina e a Farmácia.
- b) O médico assistente pode se opor à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal.

c) Quando em função de chefia ou de auditoria o médico pode desrespeitar a prescrição ou tratamento de outro médico, se assim achar melhor.

d) No caso do sujeito de pesquisa ser menor de idade, além do consentimento de seu representante legal, é necessário seu assentimento livre e esclarecido na medida de sua compreensão.

e) O médico pode participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, mesmo quando pertencente à equipe de transplante.

**17) Apesar do avanço da terapia antimicrobiana, dos cuidados intensivos e das vacinas, a meningite bacteriana continua associada a elevadas taxas de letalidade, complicações e sequelas. Sobre as meningites bacterianas na infância assinale a alternativa correta.**

a) A duração do tratamento da meningite meningocócica deve ser no mínimo por 10 dias.

b) A vancomicina pode ser utilizada como agente isolado no tratamento da meningite bacteriana.

c) Recomenda-se o uso da dexametasona em todas as meningites bacterianas, em qualquer idade.

d) O tratamento empírico de lactentes com menos de 60 dias de vida deve ser com penicilina cristalina e cefalosporina de segunda geração.

e) A partir dos dois meses de vida os principais agentes são o meningococo, hemófilus e o pneumococo, sendo que a meningite meningocócica tem melhor prognóstico.

**18) As convulsões febris são comuns, benignas e de curta duração, na maior parte das vezes, sendo tônico-clônicas e generalizadas.**

Sobre as crises convulsivas febris analise as afirmativas abaixo.

I – Medicamentos antitérmicos não cedem nem previnem crises convulsivas febris.

II – Predominam abaixo dos 5 anos de idade.

III – A crise convulsiva febril deve ser tratada como uma emergência, mas dispensa a necessidade de exames complementares ou avaliação de neurologistas.

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.

**19) O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença inflamatória crônica multissistêmica com**

**aproximadamente 15 a 20% dos casos sendo diagnosticados na infância. Em comparação com os adultos, as crianças e adolescentes apresentam doença mais grave e envolvimento mais generalizado de órgãos. Sobre a ocorrência desta doença na infância, analise as afirmativas abaixo.**

I - O acometimento cutâneo ocorre em mais da metade dos casos.

II - O comprometimento articular é grave e costuma causar deformidades importantes.

III - Se for tolerada a hidroxicloroquina é recomendada a todos os pacientes com LES.

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) Os cuidados paliativos para crianças devem começar quando uma doença ou condição potencialmente fatal é diagnosticada. O controle dos sintomas é um ponto fundamental da assistência paliativa pediátrica. Sobre esta situação, assinale a alternativa correta.**

a) Os anticonvulsivantes não devem ser usados no caso de convulsões.

b) Há associação entre a administração de opioides e tempo de sobrevida.

c) Discussões com adolescentes ou familiares devem incluir possíveis terapias integrativas.

d) A frequência respiratória e saturação de O<sub>2</sub> correlacionam-se de modo confiável com o grau de dispneia.

e) Nutrição e hidratação artificiais são evidentes medidas de conforto, sem as quais as crianças podem sofrer de fome ou sede.

**21) Qual seria a principal causa endocrinológica de constipação intestinal de uma criança?**

a) Hipotireoidismo.

b) Hipertireoidismo.

c) Diabetes mellitus.

d) Diabetes insipidus.

e) Feocromocitoma.

**22) Qual o principal agente do abscesso periamigdaliano?**

a) Fusobacterium sp.

b) Staphylococcus aureus.

c) Streptococcus pyogenes.

d) Haemophilus influenzae.

e) Stenotrophomonas maltophilia.

**23) Qual a indicação de uso de corticosteroides na púrpura trombocitopênica imune?**

- a) Presença de petéquias.
- b) Plaquetas abaixo de 5.000.
- c) Plaquetas abaixo de 10.000.
- d) Plaquetas abaixo de 20.000.
- e) Presença de sangramento mucoso.

**24) Nos marcos do desenvolvimento, em que idade esperaríamos que a maioria das crianças tenha equilíbrio para ficar num pé só por até 2 segundos e consiga fazer uma cruz e copiar um círculo?**

- a) 1 ano.
- b) 2 anos.
- c) 3-4 anos.
- d) 4-5 anos.
- e) 5-6 anos.

**25) Nefropatia por imunoglobulina A (IgA) é a deposição de imunocomplexos de IgA nos glomérulos.**

Sobre esta situação analise as alternativas abaixo.

I – A apresentação mais comum é a hematúria.

II – Os níveis séricos de IgA não têm nenhum valor diagnóstico.

III – Seu diagnóstico é por tomografia contrastada de abdome.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II estão corretas, a III está incorreta.
- b) As afirmativas I e III estão corretas, a II está incorreta.
- c) As afirmativas II e III estão corretas, a I está incorreta.
- d) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- e) As afirmativas I, II e III estão incorretas.

**26) Sobre a neutropenia febril de pacientes oncológicos, analise as alternativas abaixo.**

I – Considera-se neutropenia febril em crianças  $\geq 1$  ano valores abaixo de 1.500 células entre 6 a 8 dias do ciclo.

II – O principal agente infeccioso é o Staphylococcus aureus.

III – O antibiótico deve ser iniciado em até 2 horas do início da febre.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II estão corretas, a III está incorreta.
- b) As afirmativas I e III estão corretas, a II está incorreta.
- c) As afirmativas II e III estão corretas, a I está incorreta.

d) As afirmativas I, II e III estão corretas.

e) As afirmativas I, II e III estão incorretas.

**27) Lactente com 7 meses de vida, história de quadro viral há uma semana, subitamente inicia com choro intenso, vários vômitos seguidos e presença de sangue pelo ânus. Qual o diagnóstico mais provável?**

- a) Enteroparasitose.
- b) Pólipos colônicos.
- c) Diarreia bacteriana.
- d) Intussuscepção intestinal.
- e) Doença inflamatória intestinal.

**28) Assinale a alternativa correta sobre o pan-hipopituitarismo.**

- a) A deficiência de ADH leva a hiponatremia.
- b) Cursa com hiperglicemia no período neonatal.
- c) A principal manifestação da deficiência de GH é a hipoglicemia.
- d) O hipotireoidismo nesta situação pode ser detectado no teste do pezinho.
- e) A reposição de hidrocortisona deve ser suspensa na vigência de quadro infeccioso grave.

**29) Qual o principal sintoma do lactente com comunicação interventricular (CIV) moderada a grave?**

- a) Cianose.
- b) IC congestiva.
- c) Dispneia ao mamar.
- d) Baixo ganho de peso.
- e) Arritmia cardíaca (síncope).

**30) Qual a principal manifestação da porfiria aguda intermitente?**

- a) Alteração urinária.
- b) Artralgia disseminada.
- c) Dor abdominal cíclica.
- d) Crises epiléticas refratárias.
- e) Lesões cutâneas penfigoides.

**31) Qual a principal causa de vômitos biliosos no paciente com má rotação intestinal?**

- a) Hérnia interna.
- b) Falha de fixação.
- c) Presença de RGE.
- d) Presença das bandas de Ladd.
- e) Compressão da artéria mesentérica.

**32) Enurese é a incontinência urinária enquanto a criança dorme. É um sintoma e não uma doença. Sobre o manejo desta situação, assinale a alternativa correta.**

- a) Indicar dormir de fralda e acordar sistematicamente a criança à noite.
- b) A imipramina tem nível 1 de evidência científica, sem riscos de toxicidade.
- c) Punir a criança fazendo com que troquem a roupa de cama quando urinarem nela.
- d) Recomenda-se na avaliação inicial a realização de parcial de urina e raio X de coluna lombar.
- e) Os pais ou as crianças devem diariamente preencher por 15 dias o calendário sol e chuva, onde se anotam noites secas e molhadas, respectivamente.

**33) Qual a anormalidade endocrinológica mais comum em pacientes com síndrome de Down?**

- a) Hipotireoidismo.
- b) Diabetes melitus.
- c) Diabetes insipidus.
- d) Deficiência de GH.
- e) Pan-hipopituitarismo.

**34) Como diferenciar a hipotonia de origem central da de origem periférica no recém-nascido?**

- a) Alterações faciais.
- b) Presença de clônus.
- c) Reflexos primitivos normais.
- d) Atraso no desenvolvimento.
- e) Pela presença de reflexos profundos.

**35) A laringite aguda é uma doença comum e os vírus causam a maioria dos casos. O início é caracterizado por uma infecção do trato respiratório superior durante a qual aparecem inflamação da orofaringe, tosse e rouquidão. Sobre esta situação assinale a alternativa correta.**

- a) A nebulização com ar frio tem eficácia comprovada.
- b) A radiografia de pescoço é essencial para o diagnóstico.
- c) A dexametasona reduz a gravidade dos sintomas e deve ser usada em dose única.
- d) A dose intramuscular da dexametasona é mais efetiva do quando utilizada por via oral.
- e) A principal complicação que pode ocorrer é a traqueíte bacteriana, geralmente pelo hemófilus.

**36) Em relação aos casos de miocardite aguda na infância analise as afirmativas abaixo.**

- I – O principal agente viral envolvido é o Coxsackie A.
- II – Taquicardia sinusal é a manifestação do ECG mais comum.
- III - O uso de imunoterapia e imunossupressão ainda não tem diretrizes claras na pediatria.

Assinale a alternativa 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.

**37) Paciente de 6 anos apresenta-se com crises convulsiva há 6 meses, mais frequente atualmente. Também se observa uma regressão no desenvolvimento e algumas lesões cutâneas recentes em face e outras hipocrômicas disseminadas desde o nascimento.**

Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Neurofibromatose.
- b) Esclerose tuberosa.
- c) Sífilis congênita tardia.
- d) Síndrome de Sturge-Weber.
- e) Doença de von Hippel-Lindau.

**38) Sobre a alergia alimentar, analise as alternativas abaixo.**

- I. É mais comum em meninos.
- II. A exposição precoce aos alérgenos mostra-se protetora.
- III. O aleitamento materno apresenta um efeito protetor evidente.
- IV. Pacientes com dermatite atópica têm maior chance de desenvolverem.

Quais estão corretas?

- a) Apenas a I, a II e a III.
- b) Apenas a I, a II e a IV.
- c) Apenas a I, a III e a IV.
- d) Apenas a II, a III e a IV.
- e) Todas estão corretas.

**39) Paciente de 10 anos com dor abdominal há um mês, perda de peso, sudorese noturna e há uma semana com cefaleia e febre. Raio X de tórax com consolidação em hemitórax direito com derrame pleural ipsilateral. Diagnóstico mais provável?**

- a) Tuberculose.
- b) Fibrose cística.
- c) Pneumonia lobar.
- d) Paracoccidiodomicose.
- e) Pneumonia estafilocócica.

**40) Sobre a diarreia crônica na infância, analise as afirmativas abaixo.**

- I – Acordar a noite para defecar frequentemente é um sinal de causa orgânica para a diarreia crônica.
- II – O que ajuda a diferenciar a doença celíaca da fibrose cística é a recusa alimentar na primeira.
- III – A diarreia osmótica é dependente da alimentação



oral e os volumes de fezes geralmente não são tão massivos como na diarreia secretória.

Assinale a alternativa 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.

**41) No manejo de uma criança com sinusite aguda, analise as alternativas abaixo.**

I – Predomina entre 4 e 7 anos.

II – Para o tratamento com antimicrobiano é necessário mais de 10 dias de sintomas contínuos ou mais de 3 dias com quadro grave e febre > 39°.

III – O tempo total de tratamento deve ser de no mínimo 14 dias.

Assinale a alternativa 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.

**42) Sobre a necrose epidérmica tóxica (NET) assinale a alternativa correta.**

- a) Deve-se utilizar antibiótico profilático.
- b) Manter em jejum até melhora das lesões.
- c) A medicação de escolha para a dor é AINH.
- d) A maioria dos casos é induzida por fármacos.
- e) O sinal de Nikolsky está presente mesmo nas áreas sem lesão.

**43) A hipercalcúria idiopática pode manifestar-se clinicamente como hematúria macroscópica recorrente e dor abdominal com ou sem formação de cálculos. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo.**

I - Recomenda-se a restrição dietética de cálcio.

PORQUE

II – Há evidências sustentando uma relação entre a ingestão diminuída de cálcio e a redução dos níveis urinários do cálcio.

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.

**44) Paciente de 5 anos apresenta-se com dor súbita cervical e posição inclinada da cabeça para a direita. Ao exame clínico região cervical rotacionada à direita, com limitação de movimento no sentido contralateral. Antecedentes de infecção de orofaringe há uma semana. Tomografia cervical evidenciou subluxação atlantoaxial com fixação rotatória de C1 para direita.**

Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Siringomielia.
- b) Síndrome de Grisel.
- c) Síndrome de Sandifer.
- d) Síndrome de Klippel-Feil.
- e) Torcicolo paroxístico benigno.

**45) Para o tratamento da infecção urinária febril em crianças sem sinais de gravidade deve ser realizado preferencialmente com**

- a) nitrofurantoínas.
- b) ácido nalidíxico.
- c) sulfametoxazol + trimetoprim.
- d) cefalosporina de primeira geração.
- e) cefalosporina de segunda geração.

**46) Lactente de três meses inicia com contrações abruptas seguidas por uma contração tônica com duração de segundos que envolve o tronco e o pescoço e adução dos braços. Os espasmos são bilaterais e simétricos e predominam no início do sono ou ao despertar. Também apresenta regressão do desenvolvimento e irritabilidade. Baseado na principal hipótese diagnóstica, que alteração esperaríamos encontrar no eletroencefalograma?**

- a) Hipsarritmia.
- b) Complexo espícula-onda lenta.
- c) Complexo espícula-onda a 3Hz.
- d) Atividade epileptiforme centrottemporal.
- e) Complexos de multiespícula onda generalizadas.

**47) As formas clínicas de desnutrição grave são classificadas em edematosa e não edematosa. Na forma não edematosa ocorre o marasmo. Sobre o marasmo analise as afirmativas abaixo.**

I – É mais frequente em crianças menores de 12 meses de idade.

II – O paciente geralmente apresenta distensão abdominal.

III – O paciente geralmente apresenta diarreia crônica e atraso global no desenvolvimento neuropsicomotor.

Assinale a alternativa 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.

**48) Em um paciente com otorreia crônica, associada com dermatite seborreica e linfonodomegalia cervical, devemos pensar principalmente em**

- a) imunodeficiência celular.
- b) imunodeficiência humoral.
- c) Infecção fúngica sistêmica.
- d) leucemia linfoblástica aguda.
- e) histiocitose de células de Langerhans.

**49) Nos princípios da ventilação mecânica invasiva o que significa a constante de tempo?**

- a) A variação de volume com relação à variação de pressão.
- b) Velocidade com que determinado volume de gás é movimentado na via aérea.
- c) Volume que permanece dentro dos pulmões até o início do próximo ciclo respiratório.
- d) Gradiente de pressão entre dois pontos da via respiratória necessário para gerar um dado fluxo.
- e) A velocidade com que ocorre o equilíbrio entre as pressões das vias respiratórias proximais e dos alvéolos.

**50) A parada cardiorrespiratória (PCR) muitas vezes está associada a uma condição reversível, que quando identificada e tratada pode melhorar o prognóstico do atendimento do paciente. Sobre o suporte avançado de vida, analise as afirmativas abaixo.**

I – Em crianças as paradas cardíacas são mais tipicamente consequência de insuficiência respiratória progressiva ou choque, com assistolia eletrocardiográfica ou atividade elétrica sem pulso.

II – Bradicardia associada a comprometimento hemodinâmico, mesmo com pulso palpável, pode ser um prenúncio de parada cardíaca.

III – O bicarbonato de sódio pode ser administrado na PCR prolongada.

Assinale a alternativa 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.



