

PROGRAMA – GRUPO 22

Pneumologia Pediátrica (623)

Data da prova:
Sábado, 16/12/2023.



INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O caminho de paz e realizações.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo "U"

PROVA OBJETIVA

PEDIATRIA
Questões de 1 a 50

Caso clínico para responder às questões de 1 a 4.

Considere um lactente de 18 meses de idade levado pela mãe ao ambulatório de puericultura com queixa de que apresenta atraso na fala. A mãe refere que, a partir dos 10 meses de idade, ele iniciou a emissão de alguns sons identificados como lalação. Após esse período, não evoluiu e ainda não balbucia. Tem como antecedentes a prematuridade (34 semanas de idade gestacional), infecção por citomegalovírus e permanência em unidade de terapia intensiva neonatal por 10 dias.

QUESTÃO 1 _____

Quanto a esse caso clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) desenvolvimento normal da linguagem, necessitando de estímulos.
- (B) transtornos da aquisição da linguagem e surdez neurossensorial.
- (C) atraso do marco do desenvolvimento motor pela prematuridade.
- (D) surdez de condução em razão de alterações do VIII nervo.

QUESTÃO 2 _____

Considerando a idade cronológica do caso apresentado, sem levar em conta a prematuridade, assinale a alternativa que indica a aquisição esperada para a idade.

- (A) Começar a acenar adeus, bater palmas e jogar beijo.
- (B) Realizar controle vesical diurno, já consolidado.
- (C) Falar 10 palavras, incluindo nomes de pessoas.
- (D) Efetuar marcha instável, com necessidade de ser apoiado por uma das mãos.

QUESTÃO 3 _____

Na citomegalovirose, deve-se investigar, no exame físico, sinais de

- (A) hipotonia.
- (B) tibia em “lâmina de sabre”.
- (C) catarata.
- (D) macrocefalia.

QUESTÃO 4 _____

Tendo em vista o caso clínico mencionado, em relação à avaliação auditiva neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de emissão otoacústica (EOA) indica surdez de condução.
- (B) Em razão da existência de fatores de risco, a criança deveria ter realizado diretamente exame de potencial evocado auditivo automático/ BERA.

- (C) O resultado inicial da triagem auditiva neonatal sem alterações descarta definitivamente alterações auditivas ao longo do desenvolvimento da criança.
- (D) O BERA avalia o conduto auditivo externo e necessita da colaboração da criança, como na audiometria comportamental.

Caso clínico para responder às questões 5 e 6.

Certa mãe compareceu à consulta de acompanhamento ambulatorial referindo preocupação com a filha de 4 anos de idade, pois, há uma semana, quando estava brincando com ela de fazer cócegas, notou um abaulamento em seu abdome. Relatou também hematúria que já está em investigação. O pediatra, ao examinar a criança, palpou massa abdominal que não ultrapassa a linha mediana do abdome, imóvel à palpação. Ela está com aspecto emagrecido, palidez cutaneomucosa, FC = 100 bpm, FR = 25 irpm, PA = 130 mmHg x 100 mmHg e SatO2 = 98%.

QUESTÃO 5 _____

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) As massas abdominais na infância crescem lentamente, dificultando a avaliação.
- (B) Neuroblastoma é um tumor benigno torácico que se assemelha ao linfoma na infância.
- (C) Deve-se investigar, com urgência, a existência de compressão de órgãos vitais.
- (D) Os tumores abdominais são muito raros na faixa etária pediátrica.

QUESTÃO 6 _____

A respeito do caso citado, o exame inicial que pode ser solicitado para a investigação da etiologia é (são)

- (A) A ressonância de crânio.
- (B) Os raios X de idade óssea.
- (C) A dosagem de enzimas hepáticas.
- (D) A ultrassonografia abdominal.

QUESTÃO 7 _____

Um lactente de 12 meses de idade foi levado pela mãe à consulta de puericultura. Após o exame oftalmológico feito pela pediatra, ela relatou que, no olho direito, o reflexo ocular era branco. A pediatra perguntou a respeito dos exames de triagem neonatal, e a mãe referiu que todos foram realizados, não sendo constatadas alterações.

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Lesões localizadas próximo à mácula, região central, são diagnosticadas mais tardiamente que as localizadas na periferia.
- (B) O estrabismo é incomum e, quando ocorre, o tratamento é realizado com tampão ocular.
- (C) O prognóstico depende essencialmente do estágio em que é feito o diagnóstico.
- (D) A doença apresenta-se, geralmente após os 5 anos de idade.

QUESTÃO 8

Após realização do teste do reflexo vermelho, obteve-se o achado a seguir.



Esquerdo

Disponível em: <<https://ioa.com.br/>>. Acesso em: 30 nov. 2023.

Considerando essa imagem, assinale a alternativa correta.

- (A) Na imagem, o achado em olho esquerdo indica uma alteração ocular que está impedindo a captação do reflexo da retina.
- (B) O resultado do teste indica que não há necessidade de intervenção precoce e pode-se aguardar.
- (C) O sinal do “olho do gato” é a coloração avermelhada da pupila.
- (D) Leucocoria é a definição para pupilas de tamanhos diferentes.

QUESTÃO 9

A dengue é a arbovirose mais difundida no mundo e constitui-se em um grave problema de saúde pública mundial. Em relação ao quadro clínico, ao diagnóstico e ao acompanhamento para a doença, assinale a alternativa correta.

- (A) A fase crítica da doença inicia-se com a defervescência da febre e caracteriza-se pela estabilização do estado hemodinâmico.
- (B) No diagnóstico diferencial do vírus da zika e chikungunya, a poliartrite e a poliartalgia são sintomas frequentes na dengue e raros nas duas doenças.
- (C) A elevação do hematócrito de 10% a 20% do valor basal durante a evolução pode indicar infecção bacteriana.
- (D) Na criança, o quadro grave pode ser identificado como a primeira manifestação clínica da doença.

Área livre

Caso clínico para responder às questões de 10 a 12.

Uma criança de 6 anos de idade foi levada ao pronto-socorro por causa de edema intenso, mole, frio, depressível, em membros inferiores e face. A mãe refere que o quadro se iniciou há três semanas, mas o “inchaço” só piorou. Não há história de infecções recentes, contato com doentes e (ou) quadro semelhante ao redor. Nunca havia apresentado esse quadro e não tem comorbidades. Ao exame, encontra-se em regular estado geral, com edema generalizado, pele seca, FR = 25 irpm, FC = 120 bpm, normotenso (PA = 90 mmHg x 60 mmHg), SatO₂ = 98% e aparelho cardiovascular e respiratório sem alterações. O exame de sedimento urinário evidenciou proteinúria.

QUESTÃO 10

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Espera-se que a doença evolua com um aumento expressivo da pressão arterial, podendo levar a encefalopatia hipertensiva.
- (B) O edema costuma ser, na maioria das vezes, discreto e decorre do hipofluxo renal e de uma barreira glomerular alterada.
- (C) Outros achados clínicos que se espera encontrar são: aumento da albumina, hematúria maciça e glicosúria.
- (D) Associado à pele seca e friável podem estar presentes cabelos escassos, finos e quebradiços por causa da desnutrição.

QUESTÃO 11

Quanto à hipótese diagnóstica do caso clínico mencionado, em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria dos pacientes responde à corticoterapia inicial, e essa resposta é considerada como bom prognóstico.
- (B) Na presença de edema, a primeira medida a ser tomada é a restrição de potássio.
- (C) A hiperlipidemia deve ser tratada com dieta e geralmente é irreversível.
- (D) Os diuréticos devem ser prescritos logo no início do quadro para melhorar a função renal.

QUESTÃO 12

No que tange à hipótese diagnóstica do citado caso clínico, acerca do procedimento diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- (A) No sedimento urinário, observa-se cilindrúria relacionada a hematúria importante e lipidúria.
- (B) Indica-se biópsia renal para avaliar o prognóstico antes de iniciar o tratamento.
- (C) Os níveis séricos de colesterol total e triglicerídeos encontram-se reduzidos no sangue.
- (D) Para diagnóstico, pode-se utilizar a relação proteína/creatinina em amostra isolada.

QUESTÃO 13

Um recém-nascido, a termo, 38 semanas, Apgar 8/9, PN = 3200, no oitavo dia de vida apresentou-se icterício, letárgico, com dificuldade para sugar o seio materno. Ao exame, verificaram-se macroglossia, pele fria e seca, fontanelas amplas, hérnia umbilical. FC = 130 bpm, FR = 50 irpm, SatO₂ = 97%. O teste de triagem neonatal foi colhido no quarto dia de vida, ainda sem resultado.

A respeito do caso clínico descrito e com base nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se acessar, com urgência, o resultado da triagem neonatal, pois a observação clínica isolada é limitada para garantir um diagnóstico precoce.
- (B) Se o resultado da triagem neonatal estiver normal, mas com sintomas sugestivos de hipotireoidismo, não se solicita dosagem sérica de TSH e T4 ou T4 livre.
- (C) O tratamento com reposição de levotiroxina oral deve ser iniciado após um mês de vida idealmente após o nível do TSH materno cair.
- (D) A principal prevenção no hipotireoidismo congênito é evitar a baixa estatura no lactente.

Caso clínico para responder às questões de 14 a 16.

Um pediatra de plantão atendeu uma criança de 7 anos de idade, com relato de que, há seis dias, vem apresentando febre de 38,7 °C, anorexia e dor de garganta. Ao exame, apresenta-se com comprometimento do estado geral, prostração, palidez, FC = 150 bpm, FR = 30 irpm, SatO₂ = 99%, halitose intensa, hipertrofia dos gânglios cervicais com edema periganglionar pouco doloroso e sudorese fria. Em cavidade oral, encontra-se uma pseudomembrana aderida em região de amígdala e palato mole, sangrante. A mãe contou que perdeu o cartão vacinal e mostrou atraso de uma vacina, que não sabe referir qual.

QUESTÃO 14

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, conclui-se que o agente etiológico provável é

- (A) Herpes vírus tipo 1.
- (B) *Streptococcus diphtheriae*.
- (C) *Corynebacterium diphtheriae*.
- (D) Epstein-Barr.

QUESTÃO 15

No caso apresentado, em relação aos achados do exame físico, a descrição semiológica dos gânglios é

- (A) rosário raquíutico.
- (B) pescoço de touro.
- (C) parotidite bilateral.
- (D) anel de Waldeyer.

Área livre

QUESTÃO 16

Tendo em vista o caso clínico citado, quanto à prevenção da doença, a medida mais eficaz seria

- (A) realizar vacinação.
- (B) efetuar antibioticoprofilaxia com penicilina benzatina.
- (C) evitar água parada e verificar os vasos de plantas.
- (D) lavar frutas e verduras com hipoclorito de sódio.

Caso clínico para responder às questões de 17 a 20.

Um escolar de 8 anos de idade apresentou exantema polimorfo com pápulas e vesículas que evoluíram de forma centrífuga, pruriginosas, de evolução rápida, acompanhado de lesões vesiculares em cavidade oral, com febre baixa e bom estado geral. Após três dias, o irmão de 4 anos de idade, iniciou quadro semelhante. Observa-se ausência de sintomas respiratórios.

QUESTÃO 17

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção secundária das lesões é rara em crianças imunocompetentes.
- (B) As lesões em cavidade oral assemelham-se a escarlatina com língua em morango.
- (C) A síndrome de Reye acontece pelo uso de anti-histamínicos para o prurido.
- (D) Podem ocorrer complicações como encefalite e meningite asséptica.

QUESTÃO 18

Em relação ao agente etiológico do referido caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A etiologia é bacteriana e pode ser reativada na imunodepressão.
- (B) Pode permanecer quiescente para o resto da vida.
- (C) Consiste em vírus do grupo *Morbillivirus*, vírus RNA de dupla hélice.
- (D) Tem característica de provocar lise de hemácias quando reativado.

QUESTÃO 19

Tendo em vista o caso clínico mencionado, acerca da transmissão para o irmão de 4 anos de idade, assinale a alternativa correta.

- (A) O contágio pode ter acontecido pelo compartilhamento de objetos contaminados utilizados pelo irmão, como talheres.
- (B) Caso esse irmão de 4 anos de idade já tivesse apresentado a doença anteriormente, a chance de ele se contaminar novamente seria alta, pois não há imunidade.
- (C) Não existe vacina para evitar a infecção, porém pode ser feito uso de imunoglobulina em pacientes com comorbidades.
- (D) A transmissão se dá pelo contato sexual ou por transfusão sanguínea e de hemoderivados.

QUESTÃO 20

No que concerne à transmissão na gravidez e em perinatal, assinale a alternativa correta.

- (A) Gestantes não imunes que tiverem contato com a doença devem receber uma dose da vacina.
- (B) A infecção para o feto/recém-nascido é menos letal nas mães caso elas tenham se infectado entre cinco dias antes do parto e dois dias depois.
- (C) Deve-se esperar a ocorrência de até três casos confirmados da doença, na maternidade, para se considerar um surto em ambiente hospitalar.
- (D) A infecção intrauterina pode estar relacionada à ocorrência de zoster em idades mais jovens.

Caso clínico para responder às questões 21 e 22.

Considere uma lactente de 14 meses de idade, que nasceu a termo (39 semanas), Apgar 9/9, PC = 35 cm, Est = 50, PN = 3400, gestação sem intercorrências, planejada, desejada, sem uso de álcool, fumo e (ou) medicações. A alta com a mãe ocorreu após 48 horas. No momento, os pais comparecem à consulta preocupados porque a lactente anda “muito esquisita e molinha”, e referiram que ela dorme demais, pois antes era mais ativa, alternando com irritabilidade extrema. Além disso, ela não está conseguindo mais sentar sozinha, o que havia acontecido com 6 meses de idade. Os pais são primos de primeiro grau. O pediatra ao examinar a paciente, verificou os seguintes achados: fácies grosseira, hepatomegalia, hérnia umbilical proeminente, letargia, estatura em queda de escore Z, FC = 120 bpm, FR = 50 irpm e SatO₂ = 98%

QUESTÃO 21

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Não é comum o acometimento do sistema nervoso central, já que não se encontra glicosaminoglicanos nessa região.
- (B) Deve-se investigar maus-tratos, pois não é comum a perda de um marco motor como o sentar ou engatinhar.
- (C) Em razão da falha enzimática, ocorre acúmulo de substâncias em diferentes células e órgãos, o que leva a um crescimento anormal deles (fígado, baço, pele).
- (D) A doença está classificada dentro das síndromes genéticas frequentes na população, relacionada ao uso de álcool materno.

QUESTÃO 22

Tendo em vista a investigação do caso mencionado, assinale a alternativa que apresenta as condutas corretas.

- (A) O teste do pezinho ampliado não é utilizado porque a doença manifesta-se tardiamente.
- (B) A investigação deve ser feita o mais precocemente possível, a partir do nascimento.
- (C) O diagnóstico é imuno-histoquímico para detecção de antígenos específicos.
- (D) A investigação de doenças infecciosas nos contatos é necessária em razão da característica de letargia do caso.

Caso clínico para responder às questões de 23 a 25.

Uma criança de 5 anos de idade foi levada pela mãe à consulta ambulatorial com relato de urina com cheiro forte, dor abdominal, incontinência urinária e febre. A genitora contou que a menina já apresentou dois episódios semelhantes, com alteração do exame de urina.

QUESTÃO 23

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro clínico é semelhante em todas as idades, inclusive no recém-nascido.
- (B) Deve-se coletar a urina pelo saco coletor preferencialmente.
- (C) É comum evoluir com quadro de septicemia na idade referida.
- (D) Há alto risco de recorrência dentro do primeiro ano do episódio inicial.

QUESTÃO 24

Considerando os exames complementares para o diagnóstico desse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A punção suprapúbica deve ser considerada em lactente menor de 3 meses de idade e febril.
- (B) No cateterismo vesical, a contagem de colônias deve ser positiva acima de 100.000 ufc/ml.
- (C) A confirmação diagnóstica se dá pelo exame bacterioscópico (Gram) no sangue.
- (D) Esterase leucocitária positiva é sinal sugestivo de infecção disseminada.

QUESTÃO 25

Com base no citado caso clínico, quanto aos distúrbios miccionais na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) A disfunção vesicointestinal é uma condição que pode se apresentar com incontinência e infecção do trato urinário de repetição
- (B) A urgência miccional é detectada por meio dos sintomas de jato fraco e sensação de esvaziamento vesical incompleto.
- (C) É necessário indagar acerca da presença de encoprese, pois a incontinência urinária pode ser causa dela.
- (D) A urodinâmica, exame radiológico invasivo, é usada para investigar incontinência na criança.

Área livre

QUESTÃO 26

Considerando os exames que devem ser solicitados no caso clínico mencionado e as medidas terapêuticas, assinale a alternativa correta.

- (A) Os raios X de abdome poderiam ter sido solicitados no primeiro episódio de infecção para avaliar impactação fecal.
- (B) A quimioprofilaxia antimicrobiana deve ser utilizada no primeiro episódio de infecção na dose igual a terapêutica, duas vezes por dia
- (C) Deve-se considerar a uretrocistografia miccional para avaliar malformações do trato urinário.
- (D) A criança deve ser orientada para ir ao banheiro a cada três horas, mesmo sem vontade, e sentar no vaso sem apoiar os pés no chão.

Caso clínico para responder às questões 27 a 30.

Considere uma adolescente de 17 anos de idade que está em sua primeira gravidez e realiza acompanhamento de pré-natal regular. Ela não desejava a gravidez, porém, com a ajuda de seus familiares, tem aceitado a notícia e se dedicado aos cuidados ao feto. Não usa drogas ilícitas, fumou até o segundo mês de gestação e parou por completo logo depois. Com 20 semanas de gestação, ela recebeu a notícia de que o seu USG gestacional estava alterado. O médico então verificou sinais de espinha bífida.

QUESTÃO 27

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) Espinha bífida oculta é diagnosticada ao nascer e necessita de terapêutica cirúrgica nas primeiras 12 horas de vida.
- (B) Uma das causas dessa alteração ao USG é em razão do uso de álcool nos primeiros trimestres de gestação.
- (C) Anomalia frequentemente associada é a malformação da parede abdominal, como a onfalocèle.
- (D) Disrafismo espinhal é uma anomalia congênita que pode ser diagnosticada ao nascer através da exposição de tecido nervoso.

QUESTÃO 28

Em relação aos achados do exame físico, do recém-nascido e do lactente, no que tange aos possíveis sinais e sintomas encontrados, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se avaliar o perímetro cefálico e a fontanela anterior em busca de microcefalia ou cranioestenose.
- (B) Deve-se ficar atento a certos sinais cutâneos axiais lombossacrais, como, por exemplo, lipoma e apêndices caudais.
- (C) Manifestações ortopédicas são raras, porém podem ocorrer tibia em lâmina de sabre e rarefações e(ou) aumento da densidade óssea,
- (D) O segmento neurológico afetado mais comum, quanto ao aspecto clínico, na espinha bífida aberta é o torácico.

QUESTÃO 29

Considerando as manifestações clínicas da espinha bífida e os exames, assinale a alternativa correta.

- (A) Na infância, a espinha bífida fechada constitui a maior causa de bexiga neurogênica, seguida pela espinha bífida aberta e agenesia sacral.
- (B) Os sinais de bexiga neurogênica devem ser investigados a partir da idade escolar, quando já há continência urinária completa.
- (C) No estudo urodinâmico, avalia-se o padrão vesical das crianças, a pressão da musculatura do detrusor.
- (D) Após o fechamento do disrafismo espinhal, a deterioração do trato urinário superior é rara, visto já ter sido tratada a causa.

QUESTÃO 30

Tendo em vista as complicações e alterações crônicas da espinha bífida, assinale a alternativa correta.

- (A) A síndrome da medula ancorada pode ocorrer no estirão do crescimento evidenciando-se por piora da marcha.
- (B) O cateterismo vesical intermitente tem indicação restrita para as bexigas neurogênicas onde a função renal está preservada.
- (C) A Malformação de Chiari é uma complicação incomum e rara nos disrafismos espinhais fechados.
- (D) A hidrocefalia raramente está presente nos disrafismos fechados e pode desaparecer ao longo da vida.

Caso clínico para responder às questões 31 a 33.

Um pré-escolar de 4 anos de idade foi levado à emergência em razão de quadro abrupto de febre alta com 39,9 °C, vômitos, dois episódios, e dor de garganta. Como o hospital estava sem vagas e não havia pediatra de plantão, a criança recebeu medicação para febre e foram feitas orientações para os pais. Porém, 36 horas depois do início do quadro, a mãe retornou com relato de aparecimento de um exantema micropapular, difuso, que poupou a região perioral. Iniciou-se no peito e difundiu-se para o pescoço e os membros, não atingindo palma da mão e pés. Ao exame, apresenta-se em bom estado geral e, na cavidade oral a língua está com papilas avermelhadas e hipertrofiadas, que se sobressaem, e amígdalas purulentas, SatO₂ = 98%, FC = 100 bpm e FR = 30 irpm. O exantema é mais intenso nas dobras cutâneas. Após uma semana, os sintomas desapareceram e surgiu descamação fina, que por último, atingiu mãos e pés.

QUESTÃO 31

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) Sarampo
- (B) Rubéola
- (C) Exantema súbito
- (D) Escarlatina

QUESTÃO 32

Acerca desse caso clínico, em relação ao tratamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Antiviral por sete dias
- (B) Ciprofloxacina por sete dias
- (C) Amoxicilina por dez dias
- (D) Azitromicina por dois dias

QUESTÃO 33

Considerando o citado caso clínico, assinale a alternativa que indica o principal diagnóstico diferencial dessa doença.

- (A) Doença de Kawasaki
- (B) Varicela complicada
- (C) Meningococcemia
- (D) Dengue

Caso clínico para responder às questões 34 e 35.

Um escolar foi atendido em unidade de pronto atendimento referindo dor intensa em joelho direito há quatro dias, que o incapacita em algumas atividades como correr, acompanhada de pequeno edema articular, calor e hiperemia. A mãe achou que seria por causa de uma queda que ele sofreu há seis dias. No entanto, ontem iniciou-se o mesmo quadro de dor, e edema em região do cotovelo esquerdo, com melhora da dor e edema do joelho, acompanhado de febre, dois picos de 38 °C, mal-estar e prostração. Ao exame, encontram-se os seguintes achados: FR = 25 irpm, FC = 120 Bpm, SatO₂ = 98% e no aparelho cardiovascular, sopro sistólico ++/6+, mais audível em foco mitral. Os exames mostram VHS e PCR mostram-se elevados.

QUESTÃO 34

Com base nesse caso clínico e nos conhecimentos médicos correlatos, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção é mais frequente em lactentes e pré-escolares, sendo sempre acompanhada de febre, o que facilita o diagnóstico.
- (B) A dor nos joelhos tem difícil resposta aos anti-inflamatórios não hormonais, mas o seu uso nos primeiros dias dos sintomas facilitaria o diagnóstico.
- (C) A artrite pode ser definida pela associação de dor com limitação do movimento, sem a presença de edema articular.
- (D) O sopro cardíaco tende a desaparecer sem deixar sequelas, pois a provável etiologia é a febre intermitente.

QUESTÃO 35

Considerando o caso clínico mencionado, assinale a alternativa que corresponde à principal complicação da doença.

- (A) Encurtamento articular
- (B) Cardiopatia
- (C) Crise convulsiva
- (D) Nódulos subcutâneos

QUESTÃO 36

A osteogênese imperfeita (OI), também conhecida como doença dos ossos de vidro ou quebradiços e doença de Lobstein, é caracterizada por fragilidade e deformidades ósseas. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) É frequente o encontro de dor óssea, baixa estatura, esclera azulada e articulações hiperextensíveis.
- (B) O diagnóstico de OI é frequentemente feito na adolescência, quando ocorre o aumento da ingestão de cálcio por suplementos alimentares e exercício físico extenuante.
- (C) É uma doença causada por baixa ingestão de minerais, resultando em defeito na mineralização da matriz óssea.
- (D) A fragilidade óssea tem como fisiopatologia a hiperprodução de colágeno, que é um componente estrutural dos ossos.

QUESTÃO 37

As leucemias são as neoplasias mais comuns da infância e, associadas a outras neoplasias malignas da infância, são doenças com maior índice de mortalidade no Brasil. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) As leucemias mieloides crônicas (LMC) são os tipos mais comuns na idade de infância e adolescência.
- (B) A dor óssea é frequente e geralmente ocorre em região torácica anterior, no período noturno.
- (C) Na infância, é comum anormalidades no esqueleto em razão do componente de medula óssea vermelha em diversos ossos.
- (D) A artrite reumatoide juvenil é um dos diagnósticos diferenciais por causa do comprometimento ocular.

QUESTÃO 38

A trombocitopenia imune primária (*primary immune thrombocytopenia* – antigamente chamada de púrpura trombocitopênica imune – PTI) na criança é geralmente um distúrbio agudo e autolimitado. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) No exame físico, encontra-se um aumento significativo de linfonodos cervicais, no fígado ou baço.
- (B) A trombocitopenia na PTI geralmente se segue a uma doença viral aguda em crianças previamente hígidas.
- (C) As hemorragias graves, como as intracranianas, são achados frequentes e podem ser o primeiro sinal da doença.
- (D) No exame laboratorial, são encontrados pancitopenia e plaquetopenia com concentração de hemoglobina e os índices eritrocitários muito reduzidos.

Área livre

QUESTÃO 39

Estridor é o som gerado pela turbulência do ar durante a passagem por sítio parcialmente obstruído e pode ser inspiratório, expiratório ou bifásico. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente é confundido com a sibilância, que ocorre na expiração, e denota doença pulmonar, como o estridor.
- (B) A laringomalácia se caracteriza por estridor inspiratório e quadro de cianose intensa e dispneia.
- (C) A sintomatologia da laringomalácia se inicia no 6º mês de vida, quando ocorre a introdução alimentar.
- (D) A comorbidade mais frequentemente associada com a laringomalácia é o refluxo gastroesofágico.

QUESTÃO 40

Considerando que a artrite séptica também é conhecida por artrite piogênica ou pioartrite, assinale a alternativa correta.

- (A) Na articulação do quadril, o aumento do volume articular é mais fácil de identificar.
- (B) Osteomielite e necrose óssea são complicações da doença.
- (C) A drenagem cirúrgica deve ser postergada até a realização da antibioticoterapia.
- (D) A artrite séptica ocorre com maior frequência nas articulações do cotovelo e do ombro.

QUESTÃO 41

Em relação à crise febril na infância, assinale a alternativa correta.

- (A) As crises febris simples são as mais frequentes, caracterizadas por serem focais e recorrerem em 24 horas.
- (B) O eletroencefalograma (EEG) pode estar indicado para crianças com exame neurológico anormal.
- (C) A maioria das crises apresenta recorrência de três a quatro episódios em crianças acima de 15 meses de idade.
- (D) O risco de epilepsia posterior a uma crise febril é alto, principalmente nas crises febris simples tônico-clônicas.

QUESTÃO 42



Fonte: Tratado de Pediatria

Assinale a alternativa que corresponde ao agente etiológico identificado na figura apresentada.

- (A) Herpes zoster
- (B) *Haemophilus influenza*
- (C) Papilomavírus
- (D) *Staphylococcus aureus*

QUESTÃO 43

A respeito da pneumonia comunitária na infância, assinale a alternativa que indica o principal agente etiológico na criança acima de 5 anos de idade.

- (A) Enterobactérias
- (B) *Mycoplasma pneumoniae*
- (C) *Bordetella pertussis*
- (D) *Treponema pallidum*

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a causa mais comum de morte e a complicação mais recorrente do sarampo na infância.

- (A) Pneumonia e otite média aguda
- (B) Otite média aguda e encefalite aguda
- (C) Convulsão e diarreia.
- (D) Encefalite e surdez

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa que se refere aos achados do exame físico de um lactente hipotônico.

- (A) Hipertonía e hiporreflexia patelar
- (B) Resistência aumentada aos movimentos passivos e redução da mobilidade articular.
- (C) Aumento da mobilidade articular e postura de batráquio
- (D) Hiperreflexia e bom tônus cervical à manobra de tração

QUESTÃO 46

Na análise dos distúrbios puberais, é importante conhecer a cronologia normal dos eventos puberais. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A classificação de Marshall e Tanner é utilizada na avaliação do crescimento somático feminino e masculino.
- (B) No diagnóstico da precocidade sexual, devem ser usados idade cronológica, progressão dos caracteres sexuais e velocidade de crescimento.
- (C) O estirão puberal nos meninos é precoce, iniciando-se no estágio 1 ou 2 de Tanner, e numericamente maior.
- (D) O desenvolvimento puberal pode ser classificado de acordo com a atividade do eixo tireoidiano.

Área livre

QUESTÃO 47

A púrpura de Henoch-Schönlein (PHS), também conhecida como púrpura anafilatoide ou púrpura reumática, é a vasculite mais frequente nas crianças e nos adolescentes. A respeito dessa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A púrpura de Henoch-Schönlein ocorre, predominantemente, em lactentes.
- (B) A manifestação clínica mais frequente é a púrpura palpável sem plaquetopenia.
- (C) Alterações renais graves são frequentes e evidenciadas por hipertensão.
- (D) O comprometimento gastrointestinal é frequente, apresentando-se com constipação.

QUESTÃO 48

A ocorrência de hematúria na infância é causa frequente de consulta ao pediatra. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Há necessidade de sucessivas avaliações de hemoglobina e hematócrito séricos, pois as hematúrias geralmente determinam anemia.
- (B) O exame microscópico direto da urina pode avaliar o dimorfismo eritrocitário, que serve para diagnosticar trauma renal.
- (C) Na presença de hematúria macroscópica, deve-se suspeitar de hiperexcreção urinária de cálcio e(ou) de ácido úrico.
- (D) A hematúria deve ser distinguida da mioglobulinúria, que ocorre em consequência de necrose ou queimaduras extensas.

QUESTÃO 49

O acompanhamento da criança com síndrome de Down deve ser para toda a vida e com equipe multidisciplinar. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se acompanhar regularmente a função tireoidiana por causa do risco aumentado de hipotireoidismo.
- (B) O ecocardiograma deve ser solicitado somente quando houver ausculta de sopros cardíacos.
- (C) As curvas de crescimento da caderneta da criança são suficientes para a avaliação do peso e da estatura do lactente.
- (D) A apneia do sono em crianças com síndrome de Down pode ser em razão do refluxo gastroesofágico.

QUESTÃO 50

Considerando o quadro clínico e os testes diagnósticos para sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) Os testes treponêmicos devem ser utilizados no monitoramento do tratamento.
- (B) A benzilpenicilina benzatina deve ser dada em várias doses porque ela não atravessa a barreira transplacentária.
- (C) O achado de dentes de Hutchinson é sinal de sífilis congênita recente.
- (D) Os testes não treponemicos são utilizados como primeiro teste ou teste complementar para o controle de cura.

PNEUMOLOGIA
Questões de 51 a 100**QUESTÃO 51**

Um paciente de 20 anos de idade, assintomático previamente, procurou uma unidade básica de atendimento em virtude de apresentar tosse com expectoração amarelada associada à febre vespertina fazia 3 semanas. O exame físico mostrou temperatura de 37°C, frequência respiratória de 22 irpm, frequência cardíaca de 94 bpm, PA = 110 x 70 mm de Hg e Saturação de O₂ = 96%. Nada digno de nota foi encontrado no exame físico segmentar. No caso em apreço, deve-se tomar a seguinte conduta:

- (A) Solicitar a pesquisa de BAAR no escarro
- (B) Solicitar uma tomografia computadorizada de tórax com contraste
- (C) Encaminhar o paciente para uma Unidade de Pronto Atendimento
- (D) Iniciar esquema com antimicrobiano oral de largo espectro

QUESTÃO 52

Uma paciente de 18 anos de idade procura uma UPA informando apresentar há 6 horas quadro clínico constituído por tosse seca, dispneia e chiados no peito. Faz tratamento irregular de asma com o uso de beta dois agonista de curta duração em períodos de exacerbação. O exame físico mostra: PA= 120x80 mmHg, FC= 120 bpm, FR= 28 irpm e oximetria de pulso (ar ambiente)= 90%. A paciente, embora consciente, apresenta agitação psicomotora, sudorese profusa, comunicando-se com frases curtas e apresentando tiragem intercostal e abolição do murmúrio vesicular. Na situação em tela, a conduta inicial a ser adotada é a prescrição de:

- (A) Oxigênio + Beta 2 agonista de curta duração + Brometo de Ipratrópio
- (B) Beta 2 agonista de curta duração + N-Acetilcisteína + Corticoide
- (C) Oxigênio + Beta 2 agonista + Corticoide
- (D) Brometo de Ipratrópio + N-acetilcisteína + Corticoide

QUESTÃO 53

Um paciente de 60 anos de idade é submetido a uma toracocentese para investigação de derrame pleural, tendo este sido caracterizado como sendo um exsudato. Indique a opção que mostra o critério de Light que dá amparo a essa conclusão.

- (A) Glicose pleural/Glicose sérica = 0,6
- (B) Proteína pleural/Proteína sérica = 0,4
- (C) Colesterol pleural/colesterol sérico = 0,5
- (D) DHL pleural/DHL sérica = 0,7

Área livre

Caso clínico para responder as questões 54 e 55.

Um paciente de 42 anos de idade, fumante de 40 maços-ano, foi submetido à tratamento de pneumonia adquirida da comunidade, classificada como alveolar em lobo inferior direito. Houve boa resposta ao esquema antimicrobiano prescrito. Duas semanas após o término do tratamento, o paciente procurou novo atendimento médico informando estar assintomático.

QUESTÃO 54

Nesse caso, deve-se adotar a seguinte conduta:

- (A) Prescrever a alta médica
- (B) Solicitar a medida da procalcitonina sérica
- (C) Realizar nova radiografia de tórax
- (D) Recomendar o uso diário de 1g de Vitamina C

QUESTÃO 55

Sobre o paciente apresentado no caso clínico, julgando-se que o paciente se apresenta motivado a parar de fumar, qual é a medida de melhor eficácia para o tratamento do tabagismo?

- (A) Prescrever o adesivo de nicotina
- (B) Encaminhá-lo para terapia cognitivo comportamental
- (C) Prescrever Bupropiona
- (D) Recomendar a adoção de uma dieta rica em Vitamina E

QUESTÃO 56

Uma paciente de 40 anos de idade procura atendimento médico queixando-se de dispneia de evolução progressiva há 1 ano, que no momento é desencadeado aos mínimos esforços, que no momento associa-se a uveíte em olho esquerdo e eritema nodoso em membros inferiores. Traz consigo uma radiografia de tórax que mostra linfonodomegalia hilar bilateral e infiltrado intersticial em lobos superiores. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Sarcoidose
- (B) Tuberculose
- (C) Câncer de pulmão
- (D) Silicose

QUESTÃO 57

Uma paciente de 40 anos de idade é atendida em uma unidade de clínica médica apresentando os seguintes achados no exame físico: PA= 120x80 mmHg, FC= 90 bpm, FR= 20 irpm e oximetria de pulso (ar ambiente)= 97%, sopro sistólico audível em foco aórtico acessório com desdobramento fixo de segunda bulha. A radiografia de tórax mostra aumento de câmaras cardíacas direitas e o ECG revela bloqueio de ramo direito. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Cor pulmonale
- (B) Hipertensão arterial pulmonar
- (C) CIA
- (D) Persistência do canal arterial

QUESTÃO 58

Na avaliação de um paciente vítima de trauma torácico, é fator que leva ao pensamento da ocorrência de um comprometimento respiratório de maior gravidade:

- (A) Quantidade de costelas fraturadas
- (B) Presença de hemotórax
- (C) Grau acentuado de dano no parênquima pulmonar
- (D) Respiração paradoxal

QUESTÃO 59

Um paciente de 25 anos de idade procura atendimento médico informando apresentar tosse seca faz 30 dias. O exame físico revela temperatura de 36 °C, frequência respiratória de 18 irpm, frequência cardíaca de 80 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg e Saturação de O2 = 98%, com exame segmentar normal. A radiografia de tórax mostra haver um alargamento do mediastino. Dos exames laboratoriais solicitados, observou-se uma dosagem de alfa feto proteína de 300 UI/mL. Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para o paciente em tela:

- (A) Câncer de pulmão
- (B) Linfoma
- (C) Timoma
- (D) Tumor de células germinativas

QUESTÃO 60

Uma paciente de 25 anos de idade procura a UBS informando apresentar o diagnóstico de asma desde criança. Estava assintomática desde os 12 anos, porém há 2 meses voltou a apresentar episódios de exacerbação da doença, os quais se dão na frequência de 4 vezes na semana e remitem com o emprego de beta 2 agonista de curta duração. Nega episódios de exacerbação noturna e faltas ao trabalho. Ao exame físico apresenta-se em bom estado geral, eupneica, com SaO2 97% em ar ambiente, temperatura de 36°C, frequência respiratória de 16 irpm, frequência cardíaca de 70 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta pulmonar apresenta-se sem anormalidades. A técnica de uso do dispositivo inalatório está correta. O controle ambiental está adequado. Marque a opção que melhor apresenta a classificação do estágio da doença e a medida terapêutica a ser adotada:

- (A) Não controlada. Iniciar imunobiológico.
- (B) Parcialmente controlada. Iniciar uso de prednisolona oral.
- (C) Não controlada. Iniciar uso de LABA com corticoide inalatório.
- (D) Parcialmente controlada. Fazer resgate em associação com anticolinérgico.

Área livre

QUESTÃO 61

Uma paciente de 50 anos de idade submetida à cirurgia bariátrica e que iniciou tratamento para tuberculose pulmonar faz 30 dias, informa, na consulta de retorno, apresentar vertigem. O exame físico mostrou uma paciente em regular estado geral, eupneica, com SaO₂ 96% em ar ambiente, temperatura de 36°C, frequência respiratória de 18 irpm, frequência cardíaca de 75 bpm, PA = 120 x 80 mm de Hg. A ausculta pulmonar apresentava-se sem anormalidades. O exame neurológico revelou a presença de nistagmo, marcha atáxica e perda da sensibilidade táctil. Marque a opção que melhor explica as alterações clínicas encontradas na paciente:

- (A) Grave disfunção hepática
- (B) Meningite
- (C) Comprometimento do nervo acústico
- (D) Deficiência de vitamina B

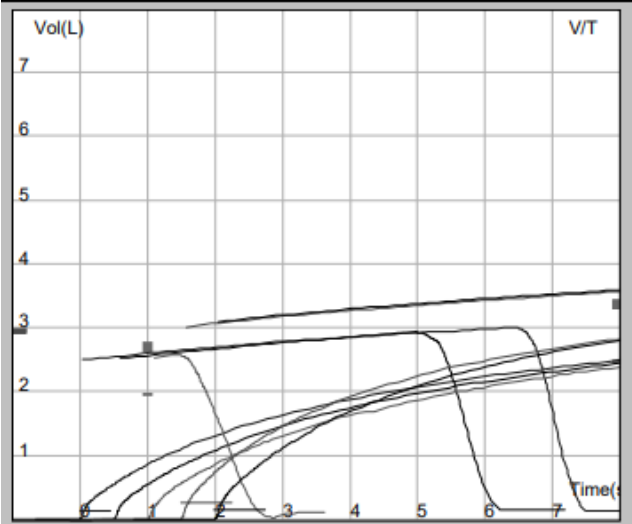
Área livre

QUESTÃO 62

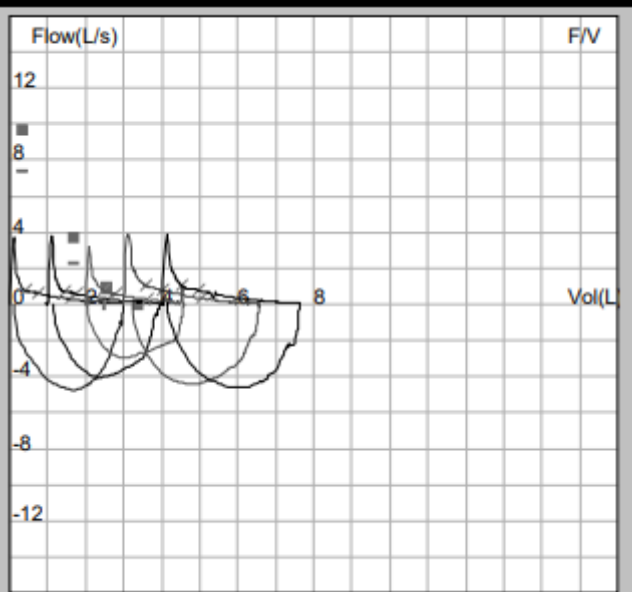
Um paciente com 63 anos de idade, realiza uma prova de função pulmonar, com os seguintes resultados:

RESULTADOS							
Resultado	Pred	Lin	Pre	%Prd	Post	%Prd	%Chg
FVC (L)	3,37	2,47	2,95	87%	3,57	106%	21%
FEV1 (L)	2,70	1,94	≈0,86	32%	≈1,15	43%	34%
FEV1/FVC	0,80	0,72	≈0,29	36%	≈0,32	40%	10%
FEF25-75/FVC	0,79	0,50	≈0,10	12%	≈0,10	13%	5%
FEF25-75% (L/s)	2,81	1,66	≈0,29	10%	≈0,37	13%	27%
PEFR (L/s)	9,66	7,34	≈2,68	28%	≈3,45	36%	29%
Vext (%)	---	---	0,44	---	0,28	---	-36%

FVC Volume vs. Time



FVC Flow vs. Volume



Fonte: Arquivo pessoal do autor

Marque a opção que apresenta a interpretação correta do exame:

- (A) Normal
- (B) Distúrbio respiratório restritivo
- (C) Distúrbio respiratório obstrutivo com resposta volumétrica significativa.
- (D) Distúrbio obstrutivo reversível ao uso do broncodilatador.

QUESTÃO 63

Um paciente de 70 anos de idade, fumante de 40 maços-ano, procura serviço médico para mostrar uma radiografia de tórax que revela a presença de um nódulo pulmonar. Marque a opção que reforçaria a possibilidade de lesão neoplásica no contexto da história clínica desse paciente:

- (A) Lesão espiculada com margens mal definidas.
- (B) Diâmetro da lesão acima de 3 cm.
- (C) Calcificação central ou laminar
- (D) Presença de broncograma aéreo

QUESTÃO 64

Marque a opção correta acerca do achado semiológico passível de ser encontrado em um paciente com derrame pleural em lobo inferior esquerdo:

- (A) Aumento da expansibilidade no hemitórax esquerdo.
- (B) Desvio da traqueia para o hemitórax esquerdo
- (C) Macicez à percussão em regiões infraescapular e axilar esquerda
- (D) Presença de pectoriloquia em regiões infraescapular e axilar esquerda.

QUESTÃO 65

Um paciente de 65 anos de idade, fumante de 35 maços-ano, procura a emergência de um hospital informando apresentar hemoptise há 24h. A radiografia de tórax mostra retificação de costelas, rebaixamento do diafragma e a presença de uma massa próxima do hilo esquerdo com 6 cm de diâmetro. procura atendimento em ambulatório com queixa de estar escarrando sangue há três dias. Marque a opção que apresenta uma causa compatível com o quadro clínico do paciente:

- (A) Linfoma de pulmão
- (B) Carcinoma de pulmão
- (C) Tuberculose pulmonar
- (D) Pneumonia

QUESTÃO 66

Marque a opção que indica a alteração fisiopatológica mais encontrada em pacientes com DPOC:

- (A) Hipoventilação.
- (B) Distúrbio da difusão de gases
- (C) Presença de shunt
- (D) Desequilíbrio da relação ventilação x perfusão.

Área livre

QUESTÃO 67

Uma paciente de 37 anos de idade procura um ambulatório de Clínica Médica informando apresentar há 6 meses episódios de hemoptise e febre vespertina de 37,5°C. O exame físico mostra temperatura 37 ° C, pressão arterial 120 x 80 mm Hg, pulso 85 bpm, frequência respiratória 15 ipm e Saturação de O2 igual a 98%. Na Radiografia de tórax verifica-se a presença de infiltrado peri-hilar bilateral. Os exames laboratoriais revelam os seguintes resultados: Hemoglobina 10 g/dL, uréia 20 mg/dL, creatinina 2,5 mg/dL, complementos séricos normais; FAN negativo; ANCA-C positivo; EAS com proteína ++, hemácias >100/cp. Marque a opção que apresenta o provável diagnóstico para esta paciente:

- (A) Granulomatose com poliangéite
- (B) Granulomatose eosinofílica com poliangéite
- (C) Tuberculose
- (D) Arterite de Takayasu

QUESTÃO 68

Um paciente de 38 anos de idade procura uma UBS informando apresentar dispnéia de progressiva gravidade faz 1 ano. Informa ser tabagista de 20 maços-ano. Trabalhou até há 6 meses cavando poços artesanais. O exame físico mostra pressão arterial 130 x 90 mm Hg, pulso 94 bpm, frequência respiratória 25 irpm, SaO2 igual a 90%. A Radiografia de tórax mostra nódulos bilaterais, alguns confluentes, em ambos os lobos superiores. Marque a opção que aponta para o provável diagnóstico do paciente em tela:

- (A) Paracoccidiodomicose
- (B) Silicose
- (C) Tuberculose
- (D) Câncer de pulmão

QUESTÃO 69

Uma gestante de 28 anos de idade, com 12 semanas de gestação. Apresenta quadro de exacerbação de sua asma, caracterizada por episódios de dispneia e tosse seca, cuja incidência estima ser três vezes por semana, e que melhoram com o uso de beta dois agonista de curta duração. Nega episódios noturnos. Na situação hipotética descrita, marque a opção que indica a melhor conduta para tratar esta paciente:

- (A) Manter apenas a medicação de resgate.
- (B) Associar o uso de beta dois agonista de longa duração à medicação de resgate
- (C) Prescrever corticoide inalatório mantendo a medicação de resgate
- (D) Indicar o uso de corticoide oral e suspender a medicação de resgate.

Área livre

QUESTÃO 70

Um paciente de 60 anos de idade informa apresentar dispnéia progressiva, classificada no momento como MRC 4. O exame físico mostra pressão arterial 120 x 8 mm Hg, pulso 88 bpm, frequência respiratória 30 irpm, saturação de O₂ em ar ambiente 85%, baqueteamento digital e crepitações em velcro em ambas as regiões infraescapulares. A Tomografia Computadorizada de tórax demonstra a presença de faveolamento em regiões periféricas, com bronquiectasias de tração e alterações reticulares subpleurais em ambos os lobos inferiores. Qual o diagnóstico mais provável para este paciente?

- (A) Pneumonia intersticial usual
- (B) Sarcoidose
- (C) Tuberculose
- (D) Câncer de pulmão

QUESTÃO 71

Um paciente de 20 anos de idade procura uma UBS para dar seguimento ao tratamento tuberculostático que lhe foi prescrito faz 4 meses. Está assintomático. Apresenta baciloscopia de controle com +++, sendo que as baciloscopias anteriores apresentaram resultados negativos desde o primeiro mês de tratamento. Marque a opção que apresenta a melhor conduta a ser adotada nesta situação hipotética, além de solicitar uma cultura de escarro para BAAR:

- (A) Suspender o tratamento e aguardar o resultado da cultura de escarro.
- (B) Avaliar a adesão do paciente ao tratamento e manter o esquema tuberculostático.
- (C) Prescrever tratamento para tuberculose multirresistente.
- (D) Internação em leito de isolamento e crescer Estreptomicina ao tratamento.

QUESTÃO 72

Marque a opção que indica o sítio primário que mais frequentemente é sede de metástase pleural:

- (A) Mamas
- (B) Ossos
- (C) Fígado
- (D) Pulmão

Área livre

QUESTÃO 73

Um paciente de 25 anos de idade procura a UPA de sua cidade informando apresentar há 48h quadro clínico constituído de febre e tosse que elimina secreção amarelada. O exame físico mostra PA de 120x80 mmHg, febre de 39°C, frequência respiratória de 30 irpm, frequência cardíaca de 112 bpm, SaO₂ = 92% e crepitações inspiratórias em região infraescapular esquerda. Marque a opção que, segundo as Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) publicada pela SBPT, apresenta o exame que se alterado define o diagnóstico de PAC:

- (A) Radiografia de Tórax.
- (B) Tomografia Computadorizada de Tórax com contraste.
- (C) Hemograma Completo
- (D) Procalcitonina

QUESTÃO 74

Marque a opção que indica uma doença respiratória que se caracteriza por apresentar-se na forma de opacidades pulmonares migratórias:

- (A) Fibrose cística
- (B) Linfangioleiomiomatose
- (C) Pneumonia em organização
- (D) Proteínose pulmonar alveolar

QUESTÃO 75

Um paciente de 65 anos de idade, previamente hígido, é encaminhado para a emergência de um hospital apresentando desorientação temporo-espacial. O exame físico mostra frequência cardíaca de 108 bpm, frequência respiratória de 34 irpm, PA: 110 x 70 mmHg, temperatura de 38°C. A avaliação respiratória revela frêmito tóraco vocal aumentado, macicez à percussão e crepitações inspiratórias em região infraescapular direita. Nesta situação, a decisão a ser tomada está na opção:

- (A) Hospitalizar o paciente por 24h e considerar alta hospitalar após 24 de medicado.
- (B) Manter o paciente em observação por 24h e avaliar internação hospitalar.
- (C) Hidratar o paciente por 12h e tratar sua doença em regime de atenção ambulatorial.
- (D) Hospitalizar o paciente e considerar sua internação em ambiente de UTI.

QUESTÃO 76

Marque a opção que mostra o sítio anatômico das vias aéreas onde um corpo estranho, quando aspirado, mais frequentemente se localiza:

- (A) Traqueia
- (B) Laringe
- (C) Ramo brônquico direito
- (D) Ramo brônquico esquerdo

Caso clínico para responder às questões 77 e 78.

Um paciente de 60 anos de idade procura um serviço médico informando apresentar quadro de dispneia MRC 2 há 1 ano. Fumante de 20 maços-ano, O exame físico mostra frequência cardíaca de 88 bpm, frequência respiratória de 22 irpm, PA = 110 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO2 = 90%. A avaliação respiratória revela crepitações em velcro difusas bilateralmente e baqueteamento digital.

QUESTÃO 77 _____

Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável para a situação em tela:

- (A) DPOC
- (B) Câncer de pulmão
- (C) Bronquiectasia
- (D) Fibrose pulmonar

QUESTÃO 78 _____

Acerca do paciente do caso clínico, o provável achado de imagem torácica é encontrado na opção:

- (A) Horizontalização das costelas e rebaixamento do diafragma
- (B) Massa localizada na região posterior do lobo superior e nódulos difusos
- (C) Pulmão em favo de mel com presença de nível aéreo
- (D) Opacidades reticulares subpleurais com faveolamento

QUESTÃO 79 _____

Um paciente de 30 anos de idade é submetido a uma toracocentese que apresenta os seguintes resultados: Líquido amarelo citrino; relação proteína no líquido pleural / proteína sérica 0,7; relação LDH no líquido pleural / LDH sérica 0,9; glicose 60mg/dL; citometria: 90% de linfócitos, pH 7,3, ADA 70 U/L. Gram e cultura negativos; baciloscopia para BAAR negativa, histopatologia mostrando processo inflamatório crônico inespecífico e citologia negativa para células neoplásicas. Marque a opção que aponta para o diagnóstico mais provável:

- (A) Neoplasia
- (B) Tuberculose
- (C) Colagenose
- (D) Derrame pleural complicado

QUESTÃO 80 _____

Um paciente de 38 anos de idade, com histórico de diagnóstico recente de influenza prévio, apresenta quadro de paralisia muscular de caráter ascendente, tendo se instalado primariamente em membros inferiores. Marque a opção que apresenta o diagnóstico mais provável:

- (A) Síndrome de Guillain Barré
- (B) Poliomielite
- (C) AVC
- (D) Esclerose múltipla

QUESTÃO 81 _____

Marque a opção que mostra um fator de risco maior para desenvolver embolia pulmonar:

- (A) Fratura de quadril
- (B) Cirurgia artroscópica do joelho
- (C) Varizes de membros inferiores
- (D) Obesidade

QUESTÃO 82 _____

Marque a opção que mostra fator pouco ligado ao diagnóstico de asma:

- (A) Presença de sibilos pós exercício físico
- (B) Consumo inveterado de cigarro
- (C) Presença de tosse pós uso de comprimido de ácido acetilsalicílico
- (D) Presença de eosinofilia

QUESTÃO 83 _____

Trata-se de circunstância clínica observada na síndrome de desconforto respiratório agudo, a hipoxemia com:

- (A) PaO2 > 300
- (B) PEEP/CPAP < 5
- (C) PaO2/FiO2 > 300 mm de Hg
- (D) PEEP ≥ 5 cm de H2O

QUESTÃO 84 _____

Trata-se do agente etiológico mais comum nos casos de Pneumonia Adquirida na Comunidade:

- (A) Haemophilus influenza
- (B) Coronavírus
- (C) Streptococcus pneumoniae
- (D) Vírus influenza

Área livre

QUESTÃO 85

Você é instado a fazer a revisão de um prontuário de um paciente internado em uma UTI e encontra os seguintes resultados de exames de gasometria arterial:

Gasometria	Ph	PaCO ₂ (mmHg)	Base Excess
1	7,50	50	+ 6
2	7,40	40	- 2
3	7,20	38	-8
4	7,35	48	- 4

Marque a opção que apresenta um distúrbio acidobásico misto:

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4

QUESTÃO 86

O exame de pletismografia em pacientes com DPOC pelo enfisematoso costuma mostrar:

- (A) Aumento de capacidade pulmonar total
- (B) Aumento do volume residual
- (C) Aumento dos fluxos respiratórios em pequenas vias aéreas
- (D) Aumento do volume corrente

QUESTÃO 87

Uma paciente de 18 anos de idade dá entrada no pronto socorro apresentando há 2h sonolência, confusão mental e fala arrastada. O exame físico mostra frequência cardíaca de 50 bpm, frequência respiratória de 12 irpm, PA: 90 x 60 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 90%. O exame do aparelho respiratório revela redução da expansibilidade pulmonar e do murmúrio vesicular. Familiares trazem uma caixa de um medicamento benzodiazepínico com os envelopes de comprimidos vazios, que suspeitam terem sido consumidos todos pela paciente de uma só feita. Nesse caso, qual é a medicação a ser prescrita para reverter o quadro clínico descrito?

- (A) Amiodarona
- (B) Flumazenil
- (C) Efedrina
- (D) Fluoxetina

QUESTÃO 88

Marque a opção que apresenta uma indicação para a prescrição de oxigenoterapia domiciliar:

- (A) Dispneia MRC 4 em pacientes com diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática.
- (B) PaCO₂ > 45 mm de Hg em pacientes com o diagnóstico de DPOC.
- (C) PaO₂ < 55 mm de Hg em pacientes com diagnóstico de DPOC.
- (D) Cianose central em pacientes com o diagnóstico de fibrose pulmonar idiopática.

QUESTÃO 89

Uma paciente de 50 anos de idade procura o pronto-socorro apresentando hemoptise, sinal que notou faz 24h. Informa fazer uso de warfarina para tratamento de trombose pulmonar. Marque a opção que indica a medida a ser prescrita neste tipo de situação:

- (A) Sangue total
- (B) Plasma congelado
- (C) Protamina
- (D) Vitamina K

QUESTÃO 90

Um paciente de 28 anos de idade é acompanhado em uma UBS para tratamento de AIDS. Com o objetivo de avaliar quadro de tosse seca e febre vespertina há 3 semanas, é submetido a uma radiografia de tórax a qual mostra infiltrado intersticial bilateral e cistos pulmonares. Nesse caso, o diagnóstico mais provável encontra-se na opção:

- (A) Pneumonia pelo Mycobacterium tuberculosis
- (B) Sarcoidose
- (C) Histiocitose X
- (D) Pneumonia por Pneumocystis jirovecii

QUESTÃO 91

Um paciente de 45 anos de idade procura uma UPA com quadro de hemoptise cujo volume que estima poder ocupar um copo de água pequeno. A Tomografia Computadorizada de Tórax mostrou a presença de uma cavidade em lobo superior direito colonizada por uma bola fúngica. Marque a opção que indica a conduta a ser tomada:

- (A) Expectante
- (B) Submeter o paciente à uma broncoscopia
- (C) Solicitar um angiotomografia de tórax
- (D) Indicar a ressecção da cavidade em lobo superior direito

Área livre

QUESTÃO 92

Marque a opção que indica uma contraindicação formal para a realização de uma espirometria:

- (A) Paciente com 10 semanas de gestação.
- (B) Paciente com mais de 90 anos de idade
- (C) Paciente com aneurisma de aorta
- (D) Paciente com otite média aguda

QUESTÃO 93

Sobre a prova de função pulmonar em pacientes com o diagnóstico de bronquiectasia, pode-se afirmar:

- (A) O padrão restritivo é o mais comum.
- (B) É raro encontrar-se hiper-reatividade de vias aéreas.
- (C) Deve ser feita anualmente para avaliar o comprometimento pulmonar
- (D) Ganho volumétrico significativo indica boa resposta ao uso do broncodilatador.

QUESTÃO 94

Sobre o uso contínuo de antibióticos por via oral em pacientes com o diagnóstico de bronquiectasia com colonização brônquica, pode-se afirmar que:

- (A) Produzem melhora dos sintomas
- (B) Produzem melhora da função pulmonar
- (C) Reduzem o número de exacerbações
- (D) Reduzem a mortalidade

QUESTÃO 95

Um paciente com 60 anos de idade procura o ambulatório de uma instituição hospitalar queixando-se de sonolência diurna. Verificou-se que tinha 24 pontos com a aplicação da escala de Epworth. Nessa circunstância clínica deve-se tomar a seguinte atitude:

- (A) Internar imediatamente o paciente.
- (B) Prescrever oxigênio sob cateter à 1L/min durante pelo menos 18h por dia.
- (C) Solicitar a realização de uma polissonografia.
- (D) Encaminhar para uma avaliação psiquiátrica.

Área livre

QUESTÃO 96

Um paciente de 70 anos de idade em tratamento para DPOC procura uma unidade de urgência em face de apresentar significativo agravamento de sua dispneia há uma hora. O exame físico mostra frequência cardíaca de 90 bpm, frequência respiratória de 30 irpm, PA: 110 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 85%. A Tomografia Computadorizada de Tórax revela sinais de obstrução em artérias segmentares de lobo médio. Nesse caso, deve-se prescrever oxigênio suplementar e prescrever:

- (A) Anticoagulante oral
- (B) Heparina de baixo peso molecular
- (C) Heparina não fracionada
- (D) Trombolítico

QUESTÃO 97

Uma gestante de 29 anos de idade, na 28ª semana de gestação, procura uma maternidade com queixas de apresentar dispneia mais intensa há um dia associada a dor pleurítica à esquerda. O exame físico mostra frequência cardíaca de 100 bpm, frequência respiratória de 26 irpm, PA: 100 x 70 mmHg, temperatura de 36°C e SatO₂ = 92%. A avaliação respiratória revela murmúrio vesicular diminuído em região infraescapular esquerda. Observou-se edema de membros inferiores, mais acentuado à esquerda, estando este com a presença dos sinais de Homans e da Bandeira. Diante desse quadro clínico, o diagnóstico pode ser feito com a seguinte medida:

- (A) D-dímero
- (B) Ecodoppler de membros inferiores
- (C) Uso de uma tabela de risco validada pela literatura médica
- (D) Prova de difusão do monóxido de carbono

Área livre

QUESTÃO 98

Um paciente de 35 anos de idade, que trabalha em uma indústria de telhas de amianto há 15 anos, é atendido em uma unidade hospitalar para esclarecimento de derrame pleural e recebe o diagnóstico de mesotelioma. Marque a opção que indica a doença causal mais provável:

- (A) Silicose
- (B) Carbúnculo
- (C) Siderose
- (D) Asbestose

QUESTÃO 99

Uma paciente com 65 anos de idade é internada na UTI com diagnóstico de insuficiência respiratória pós tratamento por 24h para uma pneumonia comunitária. Após ser intubada, verificou-se o pronto reestabelecimento da saturação de oxigênio, mas sua pressão arterial média 80 x 50 mm de Hg. Marque a opção que explica a provável causa dos níveis pressóricos vistos nesta paciente:

- (A) Infarto agudo do miocárdio
- (B) Empiema
- (C) Aumento da pressão intratorácica
- (D) Edema agudo do pulmão

QUESTÃO 100

Uma paciente de 74 anos de idade, com diagnóstico de DPOC, procura uma UPA informando apresentar há 5 dias agravo de sua dispneia associada a tosse que elimina secreção clara. Faz tratamento com beta 2 agonista de curta duração. O exame físico revela que a paciente está lúcida e orientada no tempo e no espaço com temperatura axilar = 36°C, frequência cardíaca = 110 bpm, frequência respiratória = 30 irpm, PA = 130 x 90 mmHg. O exame do aparelho respiratório mostra redução global do murmúrio vesicular. Gasometria arterial feita ao ar ambiente apresenta os seguintes resultados: pH = 7.35, PaO₂ = 50 mmHg, PaCO₂ = 60 mmHg, Sat O₂ = 88%. Marque a opção que indica a medicação a ser prescrita em associação à oxigenoterapia:

- (A) Hidrocortisona
- (B) Antimicrobiano
- (C) Mucolítico
- (D) Beta 2 agonista de longa duração e/ou Anticolinérgico de terceira geração

Área livre

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento