

2ª. PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

PEDIATRIA

21. Criança de 7 anos de idade, após episódio de impetigo de membros inferiores, desenvolveu glomerulonefrite difusa aguda (GNDA), com manifestações clínicas da tríade clássica da GNDA, que consiste em:

- a) Hematúria, edema e hipertensão.
- b) Oligúria, dor lombar e proteinúria.
- c) Nefropatia, edema, fração C3 do complemento baixo.
- d) Febre, edema e hematúria.

22. A cútis marmórea, que surge na maior parte da superfície corporal de um recém-nascido, com um padrão vascular evanescente, de aspecto reticulado, rendilhado, vermelho e/ou azul, ocorre por:

- a) Causa desconhecida.
- b) Decorrência da localização dérmica dos melanócitos contendo melanina, que supostamente, tiveram sua migração da crista neural para a epiderme interrompida.
- c) Um desequilíbrio no mecanismo regulador vascular autônomo.
- d) Exposição a baixas temperaturas ambientais.

23. Criança de 8 anos de idade é atendida na emergência com quadro clínico de dor abdominal aguda, bem-definida, contínua, localizada em fossa ilíaca direita, com irradiação periumbilical, apresentando anorexia, náuseas, vômitos e febre. Ao exame físico, apresenta, à palpação, defesa abdominal e Blumberg positivo. A hipótese diagnóstica é?

- a) Pancreatite.
- b) Apendicite.
- c) Colelitíase.
- d) Urolitíase.

24. Considerando os efeitos de uma alimentação pobre em cereais, legumes, castanhas, carne e leite. Tal situação poderá expressar-se clinicamente, simulando um quadro de “tetania”, muitas vezes associada à hipocalcemia e hipocalemia. Estamos diante de uma importante deficiência nutricional de:

- a) Magnésio.
- b) Iodo.
- c) Cálcio.
- d) Ferro.

25. O distúrbio metabólico dos carboidratos, que tem como apresentação clínica a sonolência e fadiga no início da manhã, hipoglicemia e cetose, é compatível com uma deficiência de:

- a) Desidrogenase láctica.
- b) Frutosúria essencial.
- c) Fosfoenolpiruvatocarboxiquinase.
- d) Glicogênio-sintetase.

26. Qual a droga, quando usada na gestação, pode ter como efeito sobre o feto, a surdez?

- a) Estreptomicina.
- b) Carbamazepina.
- c) Tetraciclina.
- d) Anfetamina.

27. Menina branca de 10 anos de idade apresenta, ao exame radiográfico de tórax, infiltrações peribrônquicas amplamente disseminadas, múltiplas densidades nodulares pequenas, hiperaeração dos pulmões e adenopatia hilar. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Sarcoidose.
- b) Rbdomiosarcoma.
- c) Linfoma não Hodgkin.
- d) Aspergilose.

28. Criança de cinco anos de idade é levada à atendimento médico, apresentando as seguintes manifestações clínicas: estatura elevada, face longa e fina com distância intermaxilar estreita e aglomeração dos dentes. O exame do sistema músculo esquelético demonstrou dolicostenomelia com a envergadura excedendo substancialmente a estatura. Realizado uma ecocardiografia onde foi observada uma dilatação da raiz aórtica. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Osteogênese imperfeita.
- b) Síndrome de Marfan .
- c) Hipofosfatemia familiar.
- d) Distrofia torácica asfíxiante.

29. Escolar de 7 anos de idade, sexo masculino, é atendido na emergência com lacerações em várias partes do corpo. O prontuário relata histórias de traumatismos incomuns e dois episódios anteriores de fraturas; um do rádio aos 3 anos de idade e outro da costela e ulna aos cinco anos de idade. Queixas recorrentes de apneia e intoxicações, em circunstâncias não muito bem definidas, também constam do histórico. Provavelmente, estamos diante de:

- a) Distúrbio de conversão.
- b) Síndrome de Munchausen por procuração.
- c) Distúrbio de somatização.
- d) Hipocondria crônica.

30. Considerando um recém-nascido apresentando choro forte, irritabilidade, recusa alimentar-se, vômitos e prostração. Ao exame físico: hipotonia, distensão abdominal, abaulamento de fontanelas e convulsões. Está incorreto afirmar que:

- a) O diagnóstico da doença acima é meningite.
- b) Um agente comum, nesta faixa etária, é o *Streptococcus agalactiae* (Grupo B de Lancefield).
- c) Constitui importante causa de morbimortalidade na infância.
- d) Os sinais de Kernig, Brudzinski e Lasègue são importantes para o diagnóstico nesta faixa etária.

31. Um lactente, de 2 meses de vida, apresenta quadro clínico de pneumonia afebril. Qual dos agentes etiológicos abaixo é a causa mais frequente de infecção, nesse caso?

- a) *Streptococcus pneumoniae* (Pneumococo).
- b) *Klebsiella pneumoniae*.
- c) *Staphylococcus aureus*.
- d) *Chlamydia trachomatis*.

32. A doença de Lyme é uma zoonose, causada por:

- a) Espiroqueta.
- b) Vírus.
- c) Protozoário.
- d) Bactéria.

33. Considerando as seguintes alterações ao exame físico: lesões frequentes em pontos de traumatismo e preferencialmente no couro cabeludo, joelhos, cotovelos, umbigo, sulco interglúteo superior e órgãos genitais. Pequenas lesões em gota na face. Comprometimento ungueal, com depressões puntiformes e deslocamento da lâmina ungueal, coloração subungueal castanho-amarelada e acúmulo subungueal de resíduos. Estamos diante das manifestações clínicas da (o):

- a) Poroceratose.
- b) Doença de Darier (Ceratose Folicular).
- c) Ptiíase Liquenoide.
- d) Psoríase.

34. Adolescente de 15 anos de idade, sexo feminino, apresenta-se ao ambulatório com inflamação supurativa nas axilas. No histórico, encontra-se o relato anterior de furúnculo e prurido nessa região. O diagnóstico mais provável foi hidradenite supurativa e o tratamento recomendado na fase aguda é:

- a) Administração de drogas anticolinérgicas orais (Pro-Banthine).
- b) Administração de antibióticos sistêmicos.
- c) Remoção cirúrgica seletiva das glândulas écrinas.
- d) Terapia iontoforética com anticolinérgicos.

35. Sobre a doença reumática, considere:

- I. Possui como sinais maiores: cardite, poliartrite, coreia, eritema marginatum e nódulo subcutâneo.
- II. A forma aguda da doença deve ser considerada em crianças e adolescentes entre 5 e 15 anos de idade.
- III. Podem ser notados sintomas gerais como prostração, fadiga, anorexia, emagrecimento e palidez cutânea na evolução clínica da doença.
- IV. Diminuição do intervalo PR, aumento do VHS e artralgia fazem parte dos sinais menores da doença.

Podemos afirmar que:

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

36. Lactente de 8 meses de vida apresenta dermatite das fraldas, apesar do relato da troca frequente das fraldas, lavagem meticulosa dos órgãos genitais, uso de fraldas superabsorventes e aplicação tópica de petrolato e óxido de zinco. Nesse caso, a melhor opção é a (o):

- a) Aplicação de uma pomada de hidrocortisona a 0,5 - 1%, após cada troca de fralda, por um período limitado de tempo.
- b) Aplicação imediata de um emoliente espesso.
- c) Tratamento com um ciclo de corticosteroides orais em doses decrescentes, durante 2 semanas.
- d) Limpeza com solução salina isotônica ou solução de Burow e aplicações de pomada de mupirocina.

37. Considerando que as compressas úmidas aliviam o prurido e as sensações de queimação e formigamento. Elas estão indicadas para uma dermatite úmida ou exsudativa, com inflamação aguda. Nessas compressas, está mais indicado utilizar uma solução de:

- a) Burow.
- b) Permanganato de potássio.
- c) Ácido bórico.
- d) Winograd.

38. Um tratamento eficaz para a amebíase invasiva é a (o):

- a) Anfotericina B.
- b) Melarsoprol.
- c) Cloroquina.
- d) Nifurtimox.

39. Adolescente de 15 anos, sexo feminino, apresenta transtorno depressivo grave. Dentre as opções medicamentosas abaixo, devemos prescrever como melhor opção terapêutica, nesse caso:

- a) Desipramina (Norpramin).
- b) Clorpromazina (Amplicitil).
- c) Fluoxetina (Prozac).
- d) Haloperidol (Haldol).

40. É uma característica física atípica que pode estar associada à maior incidência de retardo mental:

- a) Nariz com tamanho grande.
- b) Testículos pequenos.
- c) Manchas de Fordyce.
- d) Unhas das mãos anormais.

41. Na administração de dopamina, devemos observar o (a):

- a) Aumento da perfusão renal.
- b) Alto consumo de O₂ no coração.
- c) Inibição da fosfodiesterase.
- d) Risco crescente de arritmias em dose alta.

42. A indicação mais comum do transplante hepático, em criança é a (o):

- a) Atresia biliar.
- b) Hepatite crônica.
- c) Doença de Wilson.
- d) Overdose de acetaminofeno.

43. A tuberculose cutânea ocorre em todo o mundo, particularmente, em associação:

- a) Aos papilomavírus humanos (HPV).
- b) À infecção por HIV, desnutrição e higiene precária.
- c) Aos poxvírus, drenagem de feridas e abscessos.
- d) Aos S. Aureus, má higiene e maceração.

44. Não é uma característica de sífilis congênita:

- a) Tíbia em lâmina de sabre.
- b) Articulações de Clutton.
- c) Molares em amora.
- d) Calcificações intracranianas periventriculares.

45. A principal causa de morbidade e mortalidade em trauma infantil é devido ao:

- a) Trauma craniano.
- b) Trauma espinhal.
- c) Trauma torácico.
- d) Trauma abdominal.

46. O distúrbio endócrino-metabólico mais comum na infância é?

- a) Hiperglicemia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Cetoacidose diabética.
- d) Nenhuma das anteriores.

47. Durante a reanimação neonatal, qual das seguintes drogas não pode ser utilizada pelo tubo orotraqueal?

- a) Adrenalina.
- b) Bicarbonato de sódio.
- c) Naloxone.
- d) Adrenalina racêmica.

48. Embora menos frequente, casos mais graves de bronqueolite, geralmente associados à epidemia, são causados por:

- a) Vírus parainfluenza.
- b) Vírus sincicial respiratório.
- c) Adenovírus.
- d) Rinovírus.

49. Qual é a anomalia congênita mais comum das vias aéreas, presente nos exames de broncoscopia flexível, em recém-natos?

- a) Traqueomalácia.
- b) Estenose traqueal.
- c) Fístula traqueo-esofágica.
- d) Laringomalácia.

50. Das alternativas abaixo, podemos considerar como mediadores inflamatórios, liberados pelos mastócitos:

- a) Hidrocortizona, xantinas e inflamina.
- b) Histamina, leucotrienos e triptase.
- c) Eritropoietina, macrodantinas e cinina.
- d) Mastocitina, macrofaginas e leptina.