

## 2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### PEDIATRIA

#### Questão nº: 21

**Participam do tratamento da Toxoplasmose Congênita as seguintes drogas, EXCETO:**

- a) Sulfadiazina
- b) Pirimetamina
- c) Doxiciclina
- d) Ácido Folínico

#### Questão nº: 22

**Os agentes etiológicos mais envolvidos na Sepses Neonatal Precoce, são:**

- a) *Streptococcus do grupo B e Chlamidia trachomatis*
- b) *Escherichia coli e Stafilococcus aureus*
- c) *Chlamydia trachomatis e Nisseria gonorrhoeae*
- d) *Streptococcus do grupo B e Escherichia coli*

#### Questão nº: 23

**Sobre a Síndrome de OHTAHARA é correto afirmar que:**

- a) Em 75% dos casos, evolui para a Síndrome de West.
- b) É uma variante da Síndrome de Guillain Barre.
- c) É o epônimo da Rubéola Congênita.
- d) É uma má formação do Aparelho Digestivo.

**Questão nº: 24**

**Foi observada a associação entre a Cardiomiopatia Endêmica Juvenil, conhecida como DOENÇA de KESHAN com qual destes oligoelementos?**

- a) Cromo
- b) Selênio
- c) Cobre
- d) Zinco

**Questão nº: 25**

**Sobre a violência contra crianças e adolescentes podemos afirmar, EXCETO:**

- a) Caracteriza-se por toda ação e omissão, conscientemente aplicada ou não, que possa provocar dor a criança ou adolescente, seja esta física ou emocional.
- b) A violência doméstica é definida quando a mesma se dá por parte do adulto ou adolescente mais velho, na qualidade de responsável, permanente ou temporário, ou que mantenha com a vítima um laço de parentesco, dependência, coabitação ou submissão.
- c) A violência doméstica é a forma mais comumente encontrada na infância e na adolescência sendo, na maioria dos casos, seus responsáveis diretos os principais agressores, sendo a mãe identificada com maior frequência como responsável, seguido do pai.
- d) Pela lei 12.015 de 2009, considera-se estupro de vulnerável qualquer ato sexual envolvendo crianças e adolescentes menores de 12 anos (do sexo feminino ou masculino) e qualquer outro que, por alguma razão de incapacidade física ou mental não ofereça resistência.

**Questão nº: 26**

**Sobre os cuidados com filhos de mães com Hanseníase contagiante (Virchowiana) podemos afirmar:**

- a) Não há contraindicação para amamentação quando a mãe está sob tratamento adequado - atentar apenas para o uso de máscaras e lavagem das mãos antes de amamentar.
- b) A forma de transmissão da hanseníase ocorre por intermédio exclusivo de lesões na pele.
- c) Os filhos de mães com hanseníase Virchowiana com tratamento superior a 2 meses com Sulfonas ou 2 semanas com Rifampicina podem amamentar normalmente.
- d) A vacinação precoce com BCG não induz proteção cruzada para hanseníase.

**Questão nº: 27**

**Relevantes ações desenvolvidas têm sido responsáveis pela redução da mortalidade infantil, EXCETO:**

- a) Aumento da prevalência do aleitamento materno.
- b) Aumento do uso da terapia de reidratação oral.
- c) Melhora do padrão nutricional da população em geral (adultos e crianças).
- d) Aumento da cobertura de pré-natal.

**Questão nº: 28**

**Segundo a *International Diabetes Federation*, qual critério é IMPRESCINDÍVEL para o diagnóstico de SÍNDROME METABÓLICA em crianças?**

- a) Circunferência abdominal maior que o percentil 90 para a idade.
- b) Triglicérides maior que 150mg/dL.
- c) Glicemia de jejum maior que 99mg/dL.
- d) Pressão arterial maior que o percentil 95 para a idade e gênero.

**Questão nº: 29**

**Em relação às cardiopatias congênitas, podemos dizer que na estenose pulmonar:**

- a) A estenose valvar representa 90% dos casos.
- b) O paciente é sintomático na maioria dos casos.
- c) O fluxo pulmonar está aumentado.
- d) O frêmito é sempre palpável.

**Questão nº: 30**

**A Síndrome de Ullrich Turner é definida como a combinação dos aspectos fenotípicos característicos acompanhados por ausência completa ou parcial do segundo cromossomo X, com o sem mosaicismo. Estão entre as características fenotípicas dessa síndrome:**

- a) Alta estatura; pescoço alado; cotovelo valgo.
- b) Baixa estatura; ausência de maturação sexual; palato alto arqueado.
- c) Baixa estatura; puberdade precoce, mamilos afastados.
- d) Alta estatura; rins em ferradura; pregas epicânticas.

**Questão nº: 31**

**Baseando-se nos percentis da Pressão Arterial (PA), classificam-se os níveis pressóricos como:**

- a) Normotensão: PA inferior ao percentil 95.
- b) Pré hipertensão arterial: PA entre percentis 95 e 99.
- c) HA I: PA entre percentis 95 e 99 + 5mmHg.
- d) HA grave: PA acima do percentil 95 + 5mmHg

**Questão nº: 32**

**O conhecimento das reais contraindicações e situações de adiamento e, principalmente, de falsas contraindicações, são fundamentais para vacinarmos adequadamente as crianças. De acordo com o manual de normas de vacinação do Programa Nacional de IMUNIZAÇÃO, NÃO constitui uma falsa contraindicação para vacinas de bactérias ou vírus atenuados:**

- a) Desnutrição
- b) Neoplasia maligna
- c) Internação hospitalar
- d) Doença de vias respiratórias superiores em atividade

**Questão nº: 33**

**O Suspensório de Pavlik é utilizado no tratamento:**

- a) Do Pé Torto Congênito.
- b) Da Escoliose Idiopática do Adolescente.
- c) Da Cifose Torácica.
- d) Da Displasia do Desenvolvimento do Quadril.

**Questão nº: 34**

**O medicamento geralmente preconizado para o tratamento da cardite reumática é:**

- a) A Prednisona
- b) O Ácido Acetil Salicílico
- c) A Indometacina
- d) A hidrocortisona

**Questão nº: 35**

**A associação da prednisona ao esquema de tratamento para a toxoplasmose congênita estará indicada, inicialmente se houver:**

- a) Hidrocefalia
- b) Comprometimento ocular
- c) Trombocitopenia
- d) Calcificações cerebrais

**Questão nº: 36**

**Recém-nascido de parto cesárea, a termo, APGAR 9/9, com 39 horas de vida, iniciou taquipnéia, gemência e batimento de asa de nariz. Ao exame físico, retrações intercostais, FR de 88 irpm, FC de 135 bpm, sem sopros. A radiografia de tórax mostrava trama vascular peri-hilar e sinais de edema alveolar. O diagnóstico provável é:**

- a) Pneumonia Bacteriana
- b) Doença da Membrana Hialina
- c) Taquipnéia Transitória do Recém-Nascido
- d) Síndrome de Aspiração Meconal

**Questão nº: 37**

**A técnica de amamentação é importante para a retirada efetiva do leite pela criança e proteção dos mamilos. Os seguintes sinais são indicativos de técnica adequada, EXCETO:**

- a) Aréola um pouco mais visível acima da boca do bebê
- b) Ruídos da língua
- c) Lábio inferior voltado para fora
- d) Queixo tocando a mama

**Questão nº: 38**

**A sobrevida cada vez mais prolongada da criança diabética está associada a uma prevalência crescente de complicações. As complicações do DM podem ser divididas em três categorias principais: complicações microvasculares, especificamente retinopatia e nefropatia; complicações macrovasculares, particularmente doença acelerada de artéria coronária, doença vascular cerebral e doença vascular periférica; e neuropatias. Quanto às orientações de triagem no que se refere ao início e frequência, marque a alternativa correta:**

- a) Nefropatia: Iniciar após 5 anos de doença em pré púberes e após 2 anos em crianças púberes, com frequência anual.
- b) Retinopatia: Iniciar após 3 anos de doença em pré púberes e após 1 ano em crianças púberes, com frequência anual.
- c) Doença macrovascular: após 5 anos de idade e frequência a cada 3 anos.
- d) Tireoidopatia: no diagnóstico e frequência a cada 5 anos.

**Questão nº: 39**

**Sobre os fatores de risco para tuberculose resistente, assinale apenas as afirmativas corretas:**

- 1. Contato com pacientes com tuberculose resistente.**
- 2. Histórico pessoal de tratamento para tuberculose ou de contato com pessoa sem tratamento para tuberculose.**
- 3. Resposta satisfatória a terapia padrão.**
- 4. Nascimento ou residência anterior em país com taxas elevadas de resistência a medicamentos.**
- 5. Amostras de escarros ou culturas positivas para bacilo álcool-ácido resistente mais de 2 meses após o início do tratamento adequado.**

- a) Apenas 2, 3 e 5 estão corretas.
- b) Apenas 1, 4 e 5 estão corretas.
- c) Apenas 1 e 2 estão corretas.
- d) Apenas 3 e 5 estão corretas.

**Questão nº: 40**

**Sobre a Giardíase podemos afirmar EXCETO:**

- a) A *Giardia lamblia* é um protozoário flagelado que infecta o duodeno e o intestino delgado.
- b) É uma causa importante de morbidade em países desenvolvidos, estando associada a creches, pré-escolas e instituições para deficientes mentais, ocasionando surtos causados por alimentos ou água contaminada.
- c) O período de incubação da infecção pela *Giardia* geralmente é de 1 a 2 semanas, podendo ser mais prolongado.
- d) Os excretores assintomáticos devem receber tratamento para giardíase, salvo algumas exceções.

**Questão nº: 41**

**A mortalidade é extremamente alta em recém-nascidos de mães suscetíveis que contraíram varicela perto do momento do parto. No que se diz respeito à varicela neonatal, é correto afirmar que:**

- a) As erupções no lactente geralmente ocorrem no início da terceira semana de vida.
- b) Os recém-nascidos cuja mãe desenvolve varicela 6 dias antes a 5 dias após o parto têm mais risco de desenvolver varicela grave.
- c) O efeito moderador do anticorpo materno ocorre se o parto ocorrer após 20 semanas de gestação, quando a imunoglobulina materna (IgG) é capaz de atravessar a placenta.
- d) Todo lactente prematuro nascido com menos de 28 semanas de gestação de mãe com varicela ativa no momento do parto, mesmo se presente há mais de 1 semana, deve receber a imunoglobulina contra varicela zoster (VZIG).

**Questão nº: 42**

**Manchas de Bitot são manifestações clínicas relacionadas a deficiência de vitamina:**



- a) A
- b) B1 (Tiamina)
- c) B2 (Riboflavina)
- d) B6 (Piridoxina)

**Questão nº: 43**

**A suspeita de problemas ortopédicos em pediatria pode gerar muitas angústias nos pais, porém as deformidades graves são atualmente raras. Sobre condições ortopédicas em crianças podemos afirmar, EXCETO:**

- a) As crianças nascidas sob baixas condições de peso são mais vulneráveis às infecções e assim, em episódios de bacteremia tanto o esqueleto, quanto as articulações podem ser expostos a êmbolos sépticos circulantes.
- b) A sinovite transitória do quadril é uma condição inflamatória autolimitada, raramente encontrada em crianças acima de 5 anos e que afeta principalmente as crianças do sexo feminino.
- c) A doença de Legg- Calve- Perthes, definida como uma necrose avascular do núcleo secundário da epífise proximal do fêmur durante o desenvolvimento da criança pode afetar paciente desde os 2 anos aos 16 anos de vida.
- d) Nenhuma das respostas anteriores.

**Questão nº: 44**

**Poucas ações e investimentos em saúde resultaram em retorno tão eficaz e transformador nas sociedades quanto a vacinação. Acerca da vacina contra Febre Amarela podemos afirmar, EXCETO:**

- a) A vacina da Febre Amarela confere imunidade a cerca de 90 a 100% dos vacinados e deve ser aplicada de 7 a 10 dias antes da viagem a aéreas de risco.
- b) A vacina poderá ser administrada em lactentes a partir dos seis meses de idade em situações de epizootia.

c) A vacina poderá ser administrada em pacientes HIV positivos, desde que avaliados quanto ao número de linfócitos CD4 nos últimos dois exames (último exame realizado a menos de 3 meses) e que os pacientes não tenham manifestações clínicas de imunodeficiência, usando ou não terapia antiretroviral.

d) Por ser vacina de vírus vivos atenuados, é proibida a administração simultânea, no mesmo dia, com qualquer outra vacina do Programa Nacional de Imunização.

**Questão nº: 45**

**Sopros cardíacos são geralmente detectados em consultas pediátricas de rotina e são causas frequentes de encaminhamento ao cardiologista pediátrico. Sobre os sopros cardíacos podemos afirmar, EXCETO:**

a) Na maioria das vezes não significam doença cardíaca, sendo o sopro inocente (fisiológico) um ruído comum em crianças normais e pode ser acentuado por quadro febril, anemia e até ansiedade.

b) O sopro cardíaco inocente pode diminuir de intensidade ou até mesmo desaparecer com a mudança de decúbito durante exame físico.

c) O sopro vibratório de Still é o sopro inocente mais frequentemente detectado; tem características musicais, baixa intensidade e é auscultado principalmente nos lactentes jovens.

d) São consideradas características de sopros cardíacos resultantes de doenças cardíacas (“patológicos”), entre outras: sopro holossistólico, ocorrência isolada na diástole, sopro contínuo, maior intensidade (grau II ou mais) ou timbre rude e presença de frêmitos.

**Questão nº: 46**

**O Virus Sincicial Respiratório (VSR) é o principal causador de infecções respiratórias agudas de vias aéreas nos primeiros dois anos de vida em diferentes partes do mundo. Em relação ao VSR e da profilaxia dele podemos afirmar, EXCETO:**

a) Cerca de 70% das crianças serão infectadas pelo VSR no primeiro ano de vida e virtualmente 100% delas apresentarão ao menos um episódio até completarem dois anos.

b) As reinfecções ocorrem durante toda a vida, porém os lactentes jovens constituem o grupo de maior risco para desenvolvimento de formas graves da infecção.

c) O tratamento específico dirigido contra o VSR é muito eficaz, sobretudo quando associado à manutenção da oxigenação, hidratação e nutrição, além do suporte eletrolítico.

d) O Palivizumabe, anticorpo monoclonal, é disponível em frasco ampola com 100mg mais solução diluente de um mililitro. A dose recomendada é de 15 mg/kgf, intramuscular em face lateral da coxa, com aplicações mensais no total de cinco doses.

**Questão nº: 47**

**Quanto à obesidade infantil é correto afirmar que:**

a) O aumento da circunferência abdominal nas crianças também associa-se ao perfil lipídico adverso e níveis anormais de insulina.

b) Os valores de IMC entre P 85 e abaixo de P 95 são considerados obesidade grau I.

c) A hiperinsulinemia é uma das alterações metabólicas encontradas, mas não se correlaciona de forma significativa à porcentagem de gordura corporal.

d) A dislipidemia mais comum na obesidade é o aumento do colesterol total, aumento do LDL- colesterol com níveis de triglicerídeos normais.

**Questão nº: 48**

**Em relação aos fármacos abaixo, o que pode contribuir para a redução no volume da produção do leite materno quando a nutriz faz seu uso terapêutico é:**

a) clorpromazina

b) domperidona

c) cabergolina

d) sulpirida

**Questão nº: 49**

**Ter conhecimento sobre o desenvolvimento ponderal infantil é de extrema importância para detecção precoce de possíveis alterações. Sobre o crescimento infantil, no 1º ano de vida, é INCORRETO afirmar:**

- a) que perda de peso de 8% detectada no quarto dia é patológica e deve ser avaliada através de propedêutica complementar adequada.
- b) que a estatura da criança aumenta em 15 cm até os seis meses de idade e, em 25 cm, ao final do primeiro ano.
- c) que a criança dobra seu peso até os seis meses de idade e triplica aos 12 meses.
- d) que, particularmente, no primeiro semestre de vida, o ganho de peso mensal é um dos mais importantes parâmetros para a avaliação do crescimento da criança.

**Questão nº: 50**

**A presença de sangramentos no recém-nascido pode estar associada a quadros graves de infecção, doenças hematológicas ou deficiência de vitamina K. Sobre a deficiência de vitamina K podemos afirmar, EXCETO:**

- a) A apresentação clínica da deficiência de vitamina K pode ser tardia, entre 8 e 12 semanas de vida e normalmente associada a baixa ingestão, deficiência de absorção ou produção diminuída de vitamina K.
- b) O recém-nascido que não recebeu vitamina K ao nascimento e que não estiver apresentando quadro de doença hemorrágica deve receber 1mg intramuscular de vitamina K.
- c) A vitamina K3 sintética, hidrossolúvel, é amplamente utilizada no tratamento da doença hemorrágica do recém-nascido por deficiência de vitamina K.
- d) Em alguns casos de investigação de sangramento digestivo alto em recém-nascido aparentemente sadio, deve-se excluir sangue de origem materna, deglutido no parto ou no aleitamento (fissura mamária).

**FIM**