

**PEDIATRIA****Texto para as questões 1 e 2.**

Um médico está realizando a primeira consulta de puericultura de um recém-nascido com quinze dias de vida. A gestação não teve intercorrências. Ele nasceu de parto normal, com 37 semanas de idade gestacional, 2.020 g, 45 cm e Apgar 8 e 9. Recebeu alta com cinco dias de vida. Está em aleitamento materno exclusivo, regurgita em uma a duas mamadas do dia, em pequena quantidade, e seu peso é de 2.250 g. Os pais o colocam para dormir no berço, em decúbito lateral esquerdo.

**QUESTÃO 1**

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a orientação correta.

- (A) Lactentes de até um ano de idade devem ser sempre colocados para dormir na posição supina.
- (B) Lactentes de até um ano de idade com refluxo gastroesofágico devem ser colocados para dormir em decúbito lateral.
- (C) Não há posição preferencial para se colocar lactentes de até um ano de idade para dormir.
- (D) Lactentes prematuros devem ser colocados para dormir no quarto dos pais, no carrinho de bebê, elevados com um travesseiro.
- (E) Lactentes prematuros devem ser colocados para dormir no quarto dos pais, na mesma cama.

**QUESTÃO 2**

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se manter o aleitamento materno exclusivo, sem necessidade de prescrição de vitaminas ou ferro.
- (B) Deve-se manter o aleitamento materno, oferecer complemento com fórmula e prescrever vitamina D.
- (C) Deve-se manter o aleitamento materno exclusivo e prescrever vitamina D.
- (D) Deve-se manter o aleitamento materno exclusivo e prescrever vitamina D e sulfato ferroso.
- (E) Deve-se suspender o aleitamento materno e prescrever vitamina D.

**QUESTÃO 3**

Um menino de sete anos de idade foi levado ao pronto-socorro com queixa de febre e inchaço no rosto há dois dias. A mãe refere que ele é saudável e, há dois dias, começou com edema e hiperemia em pálpebras do olho esquerdo. Nega trauma ou picada de inseto. Ao exame físico, o paciente encontra-se prostrado, febril (38,5 °C), taquicárdico (FC de 120 bpm) e com pressão arterial de 100 x 69 mmHg. Apresenta edema importante em olho esquerdo, com hiperemia da pálpebra superior e inferior, hiperemia conjuntival, proptose e dificuldade de movimentação ocular.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta que deverá ser adotada pelo médico.

- (A) prescrever limpeza ocular com soro fisiológico e orientar retorno se não houver melhora em 48 horas
- (B) colher hemograma, hemocultura, prescrever ceftriaxone intramuscular e orientar reavaliação em 24 horas
- (C) prescrever colírio de ciprofloxacina por dez dias
- (D) prescrever amoxicilina oral por dez dias
- (E) internar e iniciar antibioticoterapia endovenosa

**QUESTÃO 4**

Um menino de quatro anos de idade, com anemia falciforme, foi levado ao pronto-socorro com história de um episódio de crise convulsiva tônico-clônica, seguida de hemiparesia, há uma hora, sem história de febre. A hemoglobina é de 8,5 g/dL.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada.

- (A) transfusão de concentrado de hemácias 10-15 mL/kg
- (B) transfusão de troca com hemácias, com o objetivo de reduzir a hemoglobina S para 20-30%
- (C) transfusão de troca com hemácias, com o objetivo de reduzir a hemoglobina S para 10-20%
- (D) transfusão de troca com hemácias, com o objetivo de reduzir a hemoglobina S para 30-50%
- (E) transfusão de concentrado de hemácias (CH) 25 mL/kg em doze horas

**QUESTÃO 5**

Em relação ao suporte ventilatório com cânula de alto fluxo, assinale a alternativa correta.

- (A) Oferece oxigênio aquecido (37 °C) e umidificado (100% de umidade relativa), com um sistema que emprega altas taxas de fluxo e gera uma pressão negativa na via aérea.
- (B) Oferece oxigênio aquecido (37 °C) e umidificado (100% de umidade relativa), com um sistema que emprega altas taxas de fluxo e gera uma pressão positiva na via aérea.
- (C) Está contraindicado em crianças com bronquiolite aguda.
- (D) Está contraindicado em lactentes.
- (E) Proporciona um aumento do espaço morto, com aumento da oferta de oxigênio e diminuição do PCO<sub>2</sub> no alvéolo.

**QUESTÃO 6**

Um menino de dez anos de idade foi levado ao pronto-socorro com crise leve/moderada de asma, obtendo rápida melhora com beta2-agonista e corticoide. Na anamnese, a mãe refere que a criança apresenta sintomas a cada quatro a seis semanas, sem impacto na vida escolar, e que a última crise foi há três meses, sem internação anterior.

Segundo a Iniciativa Global da Asma, assinale a alternativa que apresenta a orientação correta nesse caso hipotético.

- (A) beta2-agonista nas crises
- (B) corticoide inalatório em baixas doses
- (C) corticoide inalatório em baixas doses + beta2-agonista de longa duração
- (D) inibidor de leucotrieno
- (E) beta2-agonista nas crises + inibidor de leucotrieno

**QUESTÃO 7**

De acordo com a Resolução CFM n.º 2.173/2017, assinale a alternativa correta quanto ao diagnóstico de morte encefálica.

- (A) Não há tempo de observação para que seja iniciado o diagnóstico de morte encefálica.
- (B) O intervalo mínimo entre as duas avaliações clínicas para lactentes de sete dias a dois meses é de 48 horas.
- (C) Um dos dois médicos confirmadores da morte encefálica deve ser obrigatoriamente neurologista.
- (D) Um dos médicos confirmadores da morte encefálica deve fazer parte da equipe de transplante.
- (E) A confirmação da morte encefálica é feita com dois exames clínicos, por médicos diferentes, um teste de apneia e um exame complementar que comprove a ausência de atividade encefálica.

**QUESTÃO 8**

Uma menina de treze anos de idade foi levada ao pronto-socorro com queixa de edema labial e palpebral, placas elevadas hiperemiadas em tronco e membros, dispneia, aperto no peito e dificuldade para deglutir. A pressão arterial era de 75 x 35 mmHg e a FC de 120 bpm.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o tratamento inicial.

- (A) adrenalina subcutânea
- (B) adrenalina intramuscular
- (C) adrenalina endovenosa
- (D) corticoide oral
- (E) intubação orotraqueal

**QUESTÃO 9**

Um médico está atendendo um lactente com seis meses de vida, com taquicardia supraventricular, estável, mas sintomático.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a manobra vagal recomendada.

- (A) manobra de Valsalva
- (B) pressão ocular
- (C) cardioversão
- (D) bolsa com gelo ou água gelada na face
- (E) soprar em uma bexiga

**QUESTÃO 10**

Um médico está atendendo um paciente de dez anos de idade, vítima de acidente automobilístico. O monitor cardíaco revela fibrilação ventricular.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a conduta imediata.

- (A) acesso venoso e administração de vasopressor endovenoso
- (B) cardioversão sincronizada com 1 J/kg
- (C) desfibrilação com 2 J/kg
- (D) massagem cardíaca
- (E) radiografia de tórax e abdome

**QUESTÃO 11**

Um menino de oito anos de idade sofreu queda da escada há cinco horas. Foi levado ao pronto-socorro por dor e edema na região frontal. Nega perda ou alteração de consciência. Ao exame neurológico, encontrava-se consciente e orientado, com Glasgow de 15 e pupilas isocóricas e fotorreagentes, sem *deficits* motores ou sensoriais.

Nesse caso hipotético, a conduta indicada é

- (A) solicitar radiografia de crânio.
- (B) solicitar tomografia computadorizada de crânio.
- (C) internar para observação por 24 horas.
- (D) prescrever analgésico e dar alta com orientações.
- (E) prescrever anticonvulsivante e dar alta com orientações.

**QUESTÃO 12**

Uma criança de três anos de idade foi admitida na enfermaria com história de edema palpebral, cansaço e urina escura. Ao exame físico, apresenta também hipertensão e hepatomegalia. Tem história de picadas de inseto infectadas há duas semanas, sem necessidade de tratamento.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial adequada.

- (A) biópsia renal
- (B) antibioticoterapia, monitorização da pressão arterial e restrição hídrica
- (C) coleta de cálcio sérico e urinário
- (D) uretrocistografia miccional
- (E) nitroprussiato de sódio

**QUESTÃO 13**

Um lactente com quatro meses de vida tem quadro de tosse e coriza há dois dias. Os pais estão com os mesmos sintomas. Há quatro horas, houve piora da tosse, acompanhada de cansaço. Ao exame físico, apresenta taquidispneia e batimento de asa de nariz. Ausculta com sibilos e estertores. Gasometria com pH igual a 7,46,  $\text{PaCO}_2$  de 34 mmHg e  $\text{PaO}_2$  de 75 mmHg. Radiografia de tórax mostra retificação dos arcos costais e hiperinsuflação pulmonar.

Nesse caso hipotético, a conduta apropriada é

- (A) hidratação e oxigênio.
- (B) inalação com adrenalina e corticoide oral.
- (C) inalação com broncodilatador e corticoide oral.
- (D) ventilação mecânica e antibioticoterapia.
- (E) ribavirina oral.

**QUESTÃO 14**

Um paciente de seis anos de idade, com história de inchaço em abdome e face, teve ganho de 4 kg. A pressão arterial é normal. Exames laboratoriais mostraram hipercolesterolemia, hipoalbuminemia, proteinúria e função renal normal.

Nessa situação hipotética, o diagnóstico provável é de

- (A) glomerulonefrite aguda.
- (B) síndrome de Bartter.
- (C) síndrome nefrótica.
- (D) nefropatia da IgA.
- (E) obesidade.

**QUESTÃO 15**

Um lactente com dois meses de vida foi levado ao pronto-socorro com história de tosse e coriza há quatro dias, evoluindo com prostração, palidez e cansaço. A frequência respiratória era de 80 irpm e a frequência cardíaca, de 190 bpm. Na ausculta cardíaca, notou-se ritmo de galope. Radiografia de tórax mostrou cardiomegalia, ecocardiograma mostrou ventrículos dilatados, átrio direito dilatado e baixa fração de ejeção e eletrocardiograma mostrou complexos de despolarização ventricular com baixa voltagem.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) fibroelastose
- (B) miocardite
- (C) pericardite
- (D) doença de Pompe
- (E) aneurisma de artéria coronária

**QUESTÃO 16**

Um lactente com três meses de vida vem apresentando baixa ingesta, vômitos e diarreia há três dias. Exames laboratoriais mostraram sódio = 158 mEq/L; potássio = 2,5 mEq/L; cloro = 120 mEq/L; bicarbonato = 14 mEq/L; creatinina = 1,8; ureia = 68; e glicose = 190 mg/dL. Ele foi hidratado na emergência com 20 mL/kg de soro fisiológico e apresentou diurese.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada.

- (A) correção lenta da hipernatremia
- (B) correção rápida da hipernatremia com soro fisiológico
- (C) reidratação com terapia de reposição oral
- (D) manter a hidratação com soro glicosado
- (E) bicarbonato endovenoso

**QUESTÃO 17**

Um menino de um ano teve o diagnóstico de fibrose cística. Seus pais pretendem ter mais filhos.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta quanto à transmissão genética da doença.

- (A) É autossômica dominante.
- (B) É autossômica recessiva.
- (C) É recessiva ligada ao X.
- (D) É dominante ligada ao X.
- (E) É autossômica recessiva em algumas famílias e ligada ao X em outras.

**QUESTÃO 18**

Um lactente com cinco semanas de vida apresenta icterícia há duas semanas. Os exames laboratoriais mostram: hemoglobina = 14 g/dL; reticulócitos = 1,1%; bilirrubina indireta = 4,5 mg/dL; bilirrubina direta = 5,5 mg/dL; ALT = 25 UI/L; e AST = 75 UI/L. Ultrassonografia de abdome mostra fígado de tamanho normal e a vesícula biliar não foi visualizada.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) incompatibilidade ABO
- (B) incompatibilidade de Rh
- (C) icterícia do leite materno
- (D) atresia biliar
- (E) hepatite A

**QUESTÃO 19**

Um médico está atendendo um recém-nascido com fissura labiopalatina.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se utilizar alimentação parenteral para evitar broncoaspiração.
- (B) A correção cirúrgica deve ser feita antes dos três meses de vida.
- (C) A correção precoce evita defeitos da fala.
- (D) O quadro pode ser acompanhado de otite média recorrente e surdez.
- (E) O risco de um futuro irmão desse paciente ter a fissura é de 1/1.000.

**QUESTÃO 20**

Um paciente portador de hemofilia A refere que apresenta sangramento constante no local de uma extração dentária realizada há 24 horas. A hemoglobina é de 9,8 g/dL.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o tratamento de escolha.

- (A) crioprecipitado
- (B) fator VIII recombinante
- (C) fator IX recombinante
- (D) concentrado de hemácias
- (E) plasma fresco congelado

**QUESTÃO 21**

Uma adolescente de catorze anos de idade foi internada por asma quase fatal. Foram prescritos beta2-agonista endovenoso, corticoide endovenoso e ventilação não invasiva. Evoluiu com melhora do quadro respiratório, mas apresenta fraqueza generalizada e mialgia. O traçado do eletrocardiograma mostrou aumento do intervalo QT, onda T negativa e depressão do ST.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico.

- (A) mielite pontina central
- (B) hipopotassemia
- (C) hipocalcemia
- (D) miopatia induzida pelo corticoide
- (E) síndrome de Guillain-Barré

**QUESTÃO 22**

Uma menina de dois anos de idade, com varicela há cinco dias, foi levada ao pronto-socorro com piora do estado geral e febre há doze horas. Ao exame físico, apresentava lesões disseminadas da varicela, quase todas crostosas, eritrodermia difusa, hiperemia conjuntival, FC de 160 bpm, FR de 40 irpm, PA de 60x35 mmHg, má perfusão periférica e pulsos finos. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, necessitando de intubação orotraqueal. Os exames laboratoriais mostraram leucocitose com desvio à esquerda, plaquetopenia e aumento de ureia, creatinina, transaminases e creatinofosfoquinase.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para o tratamento antimicrobiano empírico inicial.

- (A) penicilina cristalina
- (B) oxacilina
- (C) oxacilina + ceftriaxone
- (D) penicilina cristalina + clindamicina
- (E) vancomicina + ceftriaxone

**QUESTÃO 23**

Uma criança de três anos de idade, previamente saudável, foi levada ao pronto-socorro com história de febre há um dia e crise convulsiva tônico-clônica generalizada há aproximadamente trinta minutos. Ao exame físico, apresentava otite média aguda, sem outros achados. Foi prescrito diazepam via retal, sem melhora da crise convulsiva.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta indicada.

- (A) prescrever diazepam endovenoso, pois o uso retal é contraindicado
- (B) repetir o diazepam via retal ou endovenoso
- (C) prescrever midazolam via retal
- (D) prescrever midazolam endovenoso contínuo
- (E) prescrever tiopental

**QUESTÃO 24**

Quanto à síndrome da lise tumoral, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre frequentemente em tumores sólidos.
- (B) A complicação mais comum é a arritmia cardíaca.
- (C) O uso do bicarbonato de sódio está contraindicado.
- (D) A hidratação é fundamental, devendo ser iniciada antes da quimioterapia para pacientes de alto risco e continuada por pelo menos 48 horas.
- (E) O uso de diuréticos faz parte do tratamento preventivo.

**QUESTÃO 25**

Um lactente com dois meses de vida, em uso de fórmula de partida, apresenta irritabilidade e sangramento nas fezes, além de baixo ganho de peso.

Nessa situação hipotética, deve-se

- (A) manter a fórmula de partida em uso.
- (B) prescrever fórmula sem lactose.
- (C) prescrever fórmula de proteína de soja isolada.
- (D) prescrever fórmula parcialmente hidrolisada.
- (E) prescrever fórmula extensamente hidrolisada.

**QUESTÃO 26**

Uma gestante de 22 anos de idade realizou exames de pré-natal com oito semanas de gestação: IgG e IgM positivos para toxoplasmose, com avidéz de IgG de 75%. Não retornou mais às consultas de pré-natal. Deu à luz um recém-nascido de 39 semanas, com peso de 3.350 g, estatura de 50 cm, perímetro cefálico de 34 cm e exame físico normal.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em relação ao recém-nascido.

- (A) iniciar imediatamente tratamento com sulfadiazina e pirimetamina
- (B) realizar sorologia para toxoplasmose e iniciar o tratamento com sulfadiazina e pirimetamina
- (C) realizar sorologia para toxoplasmose, fundo de olho, tomografia de crânio e liquor e aguardar resultados para decidir o início do tratamento
- (D) iniciar tratamento com espiramicina e ácido fólico
- (E) não investigar

**QUESTÃO 27**

Um paciente de dois anos e oito meses de idade foi levado ao pronto-socorro com quadro de febre, vômitos e irritabilidade há seis horas. No exame físico, observam-se petéquias e sufusões hemorrágicas em membros inferiores. O liquor tem 9.500 células/mm<sup>3</sup>, glicose de 5 mg/dL, proteína de 130 mg/dL e bacterioscopia com diplococo gram-negativo. A criança tem o calendário vacinal atualizado de acordo com o Programa Nacional de Imunização.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se fazer profilaxia apenas para os profissionais de saúde que atenderam a criança.
- (B) Não há necessidade de profilaxia, pois a criança tem o calendário vacinal atualizado.
- (C) Deve-se fazer profilaxia para todos os contatos íntimos.
- (D) A droga de escolha para a profilaxia é a isoniazida.
- (E) Deve-se aguardar a cultura para decidir a profilaxia.

**QUESTÃO 28**

Um recém-nascido com doze horas de vida apresenta vômitos biliosos. A radiografia de abdome revela o sinal da dupla bolha.

Nesse caso hipotético, o diagnóstico é de

- (A) atresia duodenal.
- (B) atresia de esôfago.
- (C) imperfuração anal.
- (D) estenose hipertrófica de piloro.
- (E) hiperplasia congênita de suprarrenal.

**Texto para as questões 29 e 30.**

Um menino de um ano e um mês de idade, com história de febre há seis dias e exantema que durou cinco dias, apresenta calendário vacinal atualizado de acordo com o Programa Nacional de Imunização. Ao exame físico, observa-se hiperemia conjuntival bilateral, fissuras em lábios, hipertrofia e hiperemia das papilas linguais e edema de pés.

**QUESTÃO 29**

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o tratamento correto.

- (A) imunoglobulina humana endovenosa 500 mg/kg + AAS 100 mg/kg/dia
- (B) imunoglobulina humana endovenosa 2 g/kg + AAS 5 mg/kg/dia
- (C) imunoglobulina humana endovenosa 2 g/kg + AAS 10 mg/kg/dia
- (D) imunoglobulina humana endovenosa 1 g/kg por dois dias + AAS 80 mg/kg/dia
- (E) imunoglobulina humana endovenosa 2 g/kg + AAS 80 mg/kg/dia

**QUESTÃO 30**

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a programação vacinal adequada para o paciente.

- (A) programar as vacinas de um ano e três meses de idade do Programa Nacional de Imunização normalmente
- (B) adiar a vacina DPT para dois anos de idade
- (C) adiar a vacina poliomielite para um ano e seis meses de idade
- (D) adiar a vacina hepatite A para três anos de idade
- (E) adiar a vacina SCRv para dois anos de idade

**QUESTÃO 31**

Um recém-nascido com síndrome de Down apresenta ausculta com sopro cardíaco.

Nesse caso hipotético, a cardiopatia congênita mais provável é

- (A) hipoplasia do coração esquerdo.
- (B) retorno venoso pulmonar anômalo total.
- (C) coarctação de aorta.
- (D) anomalia de coronária.
- (E) defeito do septo atrioventricular.

**QUESTÃO 32**

Uma menina com nove meses de vida foi diagnosticada com anemia ferropriva. Nasceu de 38 semanas e recebeu fórmula de partida até os seis meses de vida. Aos seis meses de vida, passou a receber leite de vaca integral, fruta e papas.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta em relação à anemia ferropriva da criança.

- (A) A idade é atípica para anemia ferropriva.
- (B) A idade gestacional de 38 semanas é o principal fator de risco para a anemia.
- (C) A introdução do leite de vaca provavelmente é a principal causa da anemia.
- (D) A introdução precoce da alimentação complementar provavelmente é a principal causa da anemia.
- (E) O aleitamento materno exclusivo até seis meses de vida provavelmente é a principal causa da anemia.

**QUESTÃO 33**

Um menino de cinco anos de idade apresenta, há duas semanas, várias equimoses nos membros inferiores e algumas nos membros superiores e no tronco. Nega outras queixas. Ao exame físico, apresenta as equimoses, sem outras alterações. O hemograma mostra hemoglobina e leucócitos normais e plaquetas de 82.000/mm<sup>3</sup>.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada.

- (A) observação clínica com restrição de atividades físicas e seguimento ambulatorial
- (B) solicitar mielograma
- (C) solicitar biópsia de pele
- (D) prescrever fator estimulante de plaquetas
- (E) indicar esplenectomia

**QUESTÃO 34**

Um recém-nascido com trinta horas de vida apresenta teste do coraçãozinho com saturação de O<sub>2</sub> < 95% no membro inferior esquerdo.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste foi realizado de maneira inadequada, pois a saturação de O<sub>2</sub> deve ser no membro inferior direito.
- (B) O teste é positivo e deverá ser repetido após uma hora.
- (C) O teste é positivo e deve-se solicitar um ecocardiograma imediatamente.
- (D) O teste é negativo e o recém-nascido deve receber alta hospitalar.
- (E) O teste exclui a possibilidade de coarctação de aorta.

**QUESTÃO 35**

Um paciente de dois anos de idade foi levado ao pronto-socorro com queixa de febre e tosse há três dias. A radiografia de tórax revela pneumonia com derrame pleural.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o tratamento antimicrobiano de escolha.

- (A) ceftriaxone, para cobertura de pneumococo com resistência à penicilina e de *Staphylococcus aureus*
- (B) penicilina cristalina
- (C) ceftriaxone + oxacilina, para cobertura de pneumococo com resistência à penicilina e de *Staphylococcus aureus*
- (D) macrolídeo, para cobertura de agentes atípicos
- (E) amoxicilina-clavulanato, para cobertura de *Haemophilus influenza* tipo b

**QUESTÃO 36**

Um menino de quatro anos de idade tem história de gastroenterite aguda, com diarreia sanguinolenta e febre. O quadro aconteceu após um almoço familiar e várias pessoas da família também tiveram diarreia, mas melhoraram rapidamente. O menino evoluiu com palidez, prostração, inchaço na face e diminuição da diurese. O hemograma revelou hematócrito de 24% e plaquetas de 68.000/mm<sup>3</sup>. Urina I com hematúria e proteinúria. Ureia e creatinina estão elevadas.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico provável.

- (A) síndrome nefrítica
- (B) síndrome nefrótica
- (C) síndrome hemolítico-urêmica
- (D) leucemia linfóide aguda
- (E) sepse bacteriana

**QUESTÃO 37**

Um recém-nascido evoluiu com cianose com dezesseis horas de vida. Foi colocado na máscara de oxigênio, sem melhora. A gasometria arterial mostrou PaO<sub>2</sub> de 23 mmHg. Ausculta cardíaca e respiratória estavam normais.

Nesse caso hipotético, a droga indicada é

- (A) indometacina.
- (B) adenosina.
- (C) prostaglandina.
- (D) digoxina.
- (E) sildenafil.

**QUESTÃO 38**

Um menino de doze anos de idade apresentou quadro febril com dor de garganta, mas não contou para seus pais, pois tinha um campeonato de futebol para participar. A mãe descobriu após o quadro ter se resolvido espontaneamente e está preocupada com a possibilidade de o menino ter febre reumática.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há possibilidade de febre reumática, pois o menino teve mononucleose infecciosa.
- (B) Não há possibilidade de febre reumática, pois o quadro se resolveu espontaneamente.
- (C) Não há possibilidade de febre reumática, pois esta só ocorre após piodermite.
- (D) Para evitar a febre reumática, deve-se iniciar penicilina benzatina mensal, mantendo-a até os dezoito anos de idade.
- (E) O diagnóstico de febre reumática baseia-se nos critérios de Jones.

**QUESTÃO 39**

Uma menina de treze anos de idade tem história de perda de peso de 5 kg, dor abdominal, diarreia sanguinolenta e febre intermitente há cinco meses. A investigação laboratorial mostrou anticorpo anti-*Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) negativo e anticorpo autocitoplasma de neutrófilos (ANCA) positivo. O diagnóstico foi confirmado com biópsia intestinal.

Com relação à doença diagnosticada nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença autossômica dominante.
- (B) É uma doença com menor risco de evolução para câncer de cólon.
- (C) Frequentemente apresenta estenose intestinal.
- (D) Pode evoluir com megacólon tóxico.
- (E) O envolvimento intestinal apresenta áreas normais alternadas com áreas acometidas pela doença.

**QUESTÃO 40**

Uma adolescente de dezessete anos de idade, obesa, no pós-parto de seis semanas, tem quadro de icterícia, dor abdominal, náuseas, vômitos e febre. Ao exame físico, encontra-se icterica e com dor à palpação em hipocôndrio direito.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o exame indicado para o diagnóstico.

- (A) bioquímica
- (B) hemograma
- (C) ultrassonografia de abdome
- (D) biópsia hepática
- (E) sorologia para hepatite B

**QUESTÃO 41**

Um paciente em tratamento de leucemia linfóide aguda procurou o pronto-socorro com queixa de febre há um dia, sem outros sintomas e com exame físico normal. Hemograma com 800 leucócitos/mm<sup>3</sup>.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a conduta a ser adotada.

- (A) observação domiciliar e reavaliação em 24 horas
- (B) internar e repetir os exames em 24 horas
- (C) internar e iniciar antibioticoterapia com cefepime
- (D) internar e iniciar antibioticoterapia com cefepime e vancomicina
- (E) internar e iniciar quimioterapia

**QUESTÃO 42**

Um médico está na sala de parto de uma cesárea de urgência, por bradicardia fetal, de uma gestante que não realizou pré-natal. Recém-nascido com líquido meconial, com Apgar 3 no primeiro e no quinto minuto, submetido à intubação orotraqueal.

Nessa situação hipotética, um dos possíveis achados para o paciente é

- (A) aumento da pressão da artéria pulmonar.
- (B) cardiopatia congênita.
- (C) microcefalia.
- (D) catarata.
- (E) plaquetose.

**QUESTÃO 43**

Uma menina de catorze anos de idade, com histórico de epilepsia, em uso de ácido valproico, foi internada por mal convulsivo. A dosagem sérica do ácido valproico está adequada. O videoeletroencefalograma de 24 horas mostrou vários episódios de movimentos tônicos e clônicos, acompanhados de gemência e choro, sem liberação esfinteriana. O EEG não mostrou descargas epileptiformes.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta.

- (A) associar benzodiazepínico
- (B) associar carbamazepina
- (C) aumentar a dose do ácido valproico
- (D) solicitar tomografia de crânio
- (E) fazer uma avaliação psiquiátrica/psicológica

**QUESTÃO 44**

Um menino de doze anos de idade queixa-se de fraqueza em membros inferiores, progredindo para o tronco. Ao exame, apresenta fraqueza em membros inferiores e arreflexia, sem dor ou atrofia muscular. O líquido cefalorraquidiano mostra elevação da proteína. Refere que, há vinte dias, apresentou exantema febril, muito pruriginoso, acompanhado de hiperemia conjuntival e artralgia, com duração de cinco dias.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico atual.

- (A) paralisia de Bell
- (B) distrofia muscular
- (C) síndrome de Guillain-Barré
- (D) síndrome conversiva
- (E) doença de Werdnig-Hoffmann

**QUESTÃO 45**

Um recém-nascido a termo apresenta microcefalia, crises convulsivas e coriorretinite. A tomografia de crânio mostra calcificações periventriculares. A emissão otoacústica apresenta alteração bilateral. Sua mãe tem as seguintes sorologias do primeiro trimestre do pré-natal: IgG positivo e IgM negativo para citomegalovírus e toxoplasmose; VDRL negativo; e anti-HIV negativo. Sorologias do recém-nascido: VDRL negativo; e anti-HIV negativo.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a provável infecção congênita.

- (A) HIV
- (B) toxoplasmose
- (C) sífilis
- (D) citomegalovírus
- (E) parvovírus

**QUESTÃO 46**

Um menino de treze anos de idade está preocupado com sua altura. Ele joga basquete e todos os seus amigos da classe estão mais altos. Ele manteve altura no escore z -2 no último ano.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta um bom prognóstico para atingir uma altura normal.

- (A) idade óssea de nove anos
- (B) idade óssea de treze anos
- (C) idade óssea de quinze anos
- (D) ter peso no escore z 0
- (E) ter peso no escore z -2

**QUESTÃO 47**

Um recém-nascido a termo apresentou, logo após o nascimento, abdome escavado, cianose e taquidispneia. As bulhas cardíacas foram ouvidas no hemitórax direito e houve diminuição do murmúrio vesicular no hemitórax esquerdo.

Nesse caso hipotético, a conduta apropriada é

- (A) administrar bicarbonato endovenoso.
- (B) administrar naloxone.
- (C) drenar o hemitórax esquerdo.
- (D) iniciar massagem cardíaca.
- (E) intubação traqueal.

**QUESTÃO 48**

Uma menina de cinco anos de idade foi levada ao pronto-socorro por quadro de tosse, coriza, conjuntivite, febre e exantema há quatro dias. Esteve em Manaus e retornou para São Paulo há quinze dias.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um caso suspeito de sarampo, que deve ser notificado imediatamente.
- (B) Trata-se de um caso suspeito de sarampo, que deve ser notificado após a confirmação do diagnóstico.
- (C) A paciente deve ser colocada em isolamento respiratório para gotículas e de contato.
- (D) Indica-se a vacina tríplice viral para todos os contatos do caso, independentemente da situação de vacina, dentro de sete dias.
- (E) Deve-se indicar internação e prescrever antibiótico para evitar complicações.

**QUESTÃO 49**

Uma criança de um ano e três meses de idade está em uma consulta de rotina. A mãe está preocupada, pois a criança não fala frases completas. A criança fala palavras isoladas desde um ano de idade, obedece a ordens, anda e corre.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se fazer uma avaliação auditiva.
- (B) O desenvolvimento é normal e deve-se apenas observar.
- (C) Deve-se fazer uma avaliação fonoaudiológica.
- (D) Deve-se solicitar uma tomografia de crânio.
- (E) Deve-se orientar a mãe a colocar a criança na escola para mais bem a estimular.

**QUESTÃO 50**

Um menino de dez anos de idade tem história de enurese noturna há dois meses, sem outras queixas. Já realizou urina tipo 1 normal e urocultura negativa. Tem antecedente familiar de obesidade e seu peso está no escore z +3.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para o diagnóstico.

- (A) glicemia de jejum de 135 mg/dL
- (B) glicemia casual de 170 mg/dL
- (C) teste de tolerância oral de glicemia de duas horas de 165 mg/dL
- (D) acantose *nigricans* na região cervical
- (E) teste de tolerância à glicose oral de 126 mg/dL