

## PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA (MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA E NEONATOLOGIA)



**ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a frase a seguir:

**A felicidade e a saúde são incompatíveis com a ociosidade.**

### ANTES DE COMEÇAR A FAZER AS PROVAS:

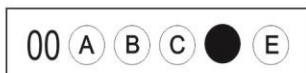
1. Verifique se este caderno contém um total de 25 (vinte e cinco) questões, sequencialmente numeradas de 01 a 25.
2. Caso haja algum problema, solicite ao aplicador a substituição deste caderno, impreterivelmente, até 15 minutos após o início da prova.

### AO RECEBER A FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

3. Confira seus dados e, havendo erro, solicite ao aplicador a correção na Ata de Sala.
4. Assine à CANETA nos espaços indicados.

### AO TRANSFERIR AS RESPOSTAS PARA A FOLHA DEFINITIVA (GABARITO):

5. Use somente caneta azul ou preta e aplique traços firmes dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme modelo:



6. Sua resposta NÃO será computada se houver marcação de mais de uma alternativa.
7. A folha de respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

### AO TERMINAR AS PROVAS:

8. Você deve chamar a atenção do aplicador levantando o braço. Ele irá até você para recolher sua FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO) e este CADERNO DE PROVAS.
9. Recolha seus objetos, deixe a sala, e em seguida o prédio. A partir do momento em que você sair da sala e até sair do prédio, continuam válidas as proibições sobre o uso de aparelhos eletrônicos e celulares, bem como não lhe é mais permitido o uso dos sanitários.

Terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do processo seletivo, o candidato que, durante a sua realização for surpreendido portando (mesmo que desligados) quaisquer aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, relógio de qualquer espécie, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, ipod, ipad, tablet, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, chaves integradas com dispositivos eletrônicos, controle de alarme de carro e moto, controle de portão eletrônico etc., bem como quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., e ainda lápis, lapiseira/grafite, borracha, caneta em material não-transparente, óculos de sol (exceto com comprovação de prescrição médica), qualquer tipo de carteira ou bolsa e armas.

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:**  
Após a prova você poderá levar  
consigo somente o Gabarito Rascunho.

Duração total destas provas, incluindo o preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS (GABARITO):

**QUATRO HORAS**

**PROVA DE PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA****QUESTÃO 01**

Você está participando da intubação eletiva de uma criança de quatro anos com insuficiência respiratória. Você precisa escolher o tamanho mais adequado do tubo endotraqueal sem cuff e não há uma fita codificada por cor e baseada no comprimento para esta estimativa.

Qual das opções a seguir constitui o tamanho estimado mais apropriado para o tubo endotraqueal sem cuff no caso de uma criança de quatro anos?

- (A) Tubo de 2,5mm
- (B) Tubo de 3,0mm
- (C) Tubo de 4,0mm
- (D) Tubo de 5,0mm
- (E) Tubo de 6,0mm

**QUESTÃO 02**

Criança de oito meses de idade dá entrada no pronto socorro com a mãe referindo que há três dias está com dificuldade nas mamadas, sudorese difusa e irritabilidade. Há seis dias apresentou febre baixa, com coriza. Ao exame nota-se estertores em ambas as bases, frequência respiratória de 70 ipm, saturação de O<sub>2</sub>: 94%, frequência cardíaca de 190bpm, presença de B3 contínua (ritmo de galope), afebril no momento. ECG com taquicardia de complexo QRS estreito, com intervalo P-P variável, F:190bpm, com sobrecargas de câmaras esquerdas.

Qual hipótese mais provável?

- (A) Intoxicação por cafeína
- (B) Miocardite viral aguda
- (C) Miocardiopatia hipertrófica
- (D) Deficiência de vitamina B12
- (E) Hipotireoidismo

**QUESTÃO 03**

Lactente de dez meses de idade está sendo atendido no serviço de emergência. A avaliação inicial indica lactente pálido e letárgico, com respirações lentas e frequência cardíaca de 38 bpm com pulso palpável.

Qual a conduta mais apropriada?

- (A) Monitorização contínua e observar pulso
- (B) Solicitar eletrocardiograma na emergência para confirmar o ritmo cardíaco
- (C) Encaminhar para avaliação do cardiologista pediátrico
- (D) Realizar atropina 0,02mg/Kg, endovenoso
- (E) Iniciar ventilação assistida com bolsa-valva-máscara usando oxigênio a 100%

**QUESTÃO 04**

Qual dos itens a seguir não é uma prioridade na primeira hora de tratamento do choque séptico em pediatria?

- (A) Correção da acidose metabólica
- (B) Suporte com oxigêniooterapia
- (C) Realização de antibiótico de largo espectro
- (D) Correção da hipoglicemia e hipocalcemia
- (E) Acesso venoso e coleta de hemocultura

**QUESTÃO 05**

Pré-escolar de três anos é levado à emergência com agitação psicomotora, midríase, boca seca e rubor facial. Mãe informa que percebeu os sintomas há uma hora, quando chegou do trabalho.

O menor fica em casa com a irmã de dez anos durante o período da tarde, até o retorno da mãe. Provavelmente, trata-se de intoxicação por:

- (A) Dipirona
- (B) Paracetamol
- (C) Dexclorfeniramina
- (D) Clorpromazina
- (E) Salbutamol

**QUESTÃO 06**

Recém-nascido de 20 dias de vida, nascido de parto normal, sem intercorrências, termo, adequado para a idade gestacional. Iniciou quadro de febre hoje, sem outros sintomas.

A conduta mais adequada é:

- (A) Observar curva térmica, se repetir, coletar EAS (Urina 1), urocultura e hemograma. Conforme os exames avaliar melhor a conduta.
- (B) Internar. Coletar EAS, urocultura, hemograma, hemocultura, radiografia de tórax e exame de líquido. Introduzir antibiótico.
- (C) Se exame físico dentro da normalidade dar alta e reavaliar em 24h. Caso novo episódio febril, internar.
- (D) Coletar hemograma, EAS, radiografia de tórax e introduzir cefalosporina de terceira geração caso estado geral ruim.
- (E) Nenhuma das anteriores.

**QUESTÃO 07**

O aleitamento materno exclusivo até o sexto mês de vida é considerado o alimento mais importante para o lactente. Exceção a essa regra, a amamentação deve ser contra indicada nos casos em que a mãe apresenta certas infecções.

Dentre as relacionadas a seguir, qual é formalmente contraindicação ao aleitamento?

- (A) Hepatite C
- (B) Hepatite B
- (C) Infecção pelo HTLV-1
- (D) Citomegalovírus
- (E) Rubéola

**QUESTÃO 08**

Recém-nascido com quadro de vômito com sangue logo após a mamada no peito.

Qual a causa mais provável?

- (A) Úlcera de estresse
- (B) Gastrite
- (C) Plaquetopenia
- (D) Distúrbio hemorrágico
- (E) Sucção de sangue materno por fissura

**QUESTÃO 09**

A Doença de Kawasaki é uma doença exantemática, de etiologia desconhecida, com incidência elevada no Japão. O comprometimento coronariano é o mais temido chegando a 25-30% dos casos não tratados. O diagnóstico é clínico e quanto mais precoce, melhor o prognóstico.

Para o diagnóstico clínico é necessário um quadro de febre por mais de 5 dias associada a 4 dos critérios descrito abaixo. Marque qual critério está **INCORRETO**:

- (A) Hiperemia conjuntival bilateral
- (B) Alterações de mucosa (eritema labial e/ou fissura labial e/ou eritema difuso de orofaringe e/ou língua de framboesa)
- (C) Alterações de extremidades (edema indurado de mãos e pés e/ou eritema palmo-plantar e/ou descamação periungueal)
- (D) Exantema polimorfo
- (E) Adenomegalia generalizada com diâmetro até 1,5cm

**QUESTÃO 10**

Com relação a febre reumática, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) AAS tem efeito tanto sobre o tratamento da artrite quanto da coréia.
- (B) Consequente a infecção do estreptococo beta hemolítico do grupo A de Lancefield.
- (C) A presença de Coreia de Sydenham isolada pode fechar o diagnóstico de primeiro surto de FR.
- (D) O tratamento da cardite moderada a grave é realizado com corticóides.
- (E) É uma complicação não supurativa da faringoamigdalite.

**QUESTÃO 11**

Recém-nascido com história materna de sífilis tratada adequadamente no 7º mês de gestação, apresenta-se assintomático, com exame de líquido, hemograma e radiografias de ossos longos normais, VDRL igual ao materno. A conduta mais adequada é:

- (A) Acompanhamento radiológico e do líquido.
- (B) Penicilina benzatina em dose única e acompanhamento clínico e sorológico.
- (C) Penicilina procaína por 10 a 14 dias.
- (D) Penicilina cristalina IV por 10 dias.
- (E) Penicilina benzatina durante 1 dia.

**QUESTÃO 12**

São cardiopatias dependentes do canal arterial, cujo fechamento exacerba o quadro clínico, **EXCETO**:

- (A) Hipoplasia do ventrículo esquerdo
- (B) Coarctação da aorta
- (C) Transposição dos grandes vasos da base
- (D) Tetralogia de Fallot extrema
- (E) CIV

**QUESTÃO 13**

Em um neonato é notada cianose e taquipnéia. Ele é colocado em oxigênio a 50% e a cianose cessa completamente. O neonato provavelmente tem:

- (A) Cardiopatia congênita cianótica
- (B) Doença pulmonar
- (C) Doença do sistema nervoso central
- (D) Doença do fígado
- (E) Metemoglobinemia

**QUESTÃO 14**

Qual das seguintes situações na consulta do adolescente é permitido ao médico a quebra do sigilo à família?

- (A) Aborto
- (B) Masturbação
- (C) Experimentação de drogas
- (D) Uso de anticoncepcional oral
- (E) Atividade sexual

**QUESTÃO 15**

Criança de quatro meses evoluiu com um episódio convulsivo nas primeiras 24 horas após receber a vacina pentavalente na unidade básica de saúde. Aos seis meses deverá receber:

- (A) DPT celular com paracetamol profilático.
- (B) DPT acelular
- (C) dT
- (D) Não receberá mais proteção contra difteria
- (E) DT

**QUESTÃO 16**

Um lactente de 60 dias de vida, nascido a termo de parto normal e em aleitamento materno exclusivo, é atendido com quadro de tosse e taquidispnéia, sem febre. Ausculta pulmonar revela estertores subcrepitantes difusos e o raio X de tórax mostra áreas de hiperinsuflação e o infiltrado difuso. A mãe refere que a criança apresentou conjuntivite aos 15 dias de vida e nega qualquer anormalidade.

O diagnóstico provável é:

- (A) Bronquiolite viral aguda
- (B) Infecção de vias aéreas superiores
- (C) Infecção por chlamydia trachomatis
- (D) Infecção por B. pertussis
- (E) Infecção por staphylococcus aureus

**QUESTÃO 17**

Criança de quatro anos apresenta diarreia aquosa, explosiva e volumosa há 24 horas. Exame físico: FR 45 ipm, FC: 150 bpm, PA: 88x64 mmHg, pálida, apática, com tempo de enchimento capilar periférico de 3 a 4 segundos e pulsos periféricos fracos. Após oxigenioterapia qual a conduta a ser realizada?

- (A) Rx de tórax
- (B) Soro de manutenção
- (C) TRO
- (D) Bólus de 20ml/Kg de solução isotônica
- (E) Droga vasoativa

**QUESTÃO 18**

Em relação a ITU no primeiro ano de vida, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) No período neonatal é mais frequente em meninos e tem maior gravidade
- (B) A frequência é maior nas meninas fora do período neonatal
- (C) Frequentemente atinge o parênquima renal por via ascendente
- (D) Pode cursar com icterícia colestática
- (E) A presença de malformações das vias urinárias deve ser investigada apenas nos meninos

**QUESTÃO 19**

A anemia ferropriva é a principal causa de anemia na infância. Qual destas crianças apresenta o maior risco para desenvolver anemia?

- (A) Criança com incompatibilidade ABO
- (B) Criança pós termo
- (C) Criança prematura
- (D) Criança com policitemia
- (E) Criança com hiperbilirrubinemia fisiológica

**QUESTÃO 20**

Um lactente com um mês e quinze dias de vida foi atendido com quadro de febre há três dias, tosse produtiva e coriza. Ao exame físico, verificam-se frequência respiratória de 70 ipm, frequência cardíaca de 145 bpm, Tax: 37,9°, tiragem intercostal e ausculta com roncos difusos. Com base no caso, assinale a assertiva correta quanto ao diagnóstico e conduta:

- (A) Resfriado comum e tratamento ambulatorial
- (B) Bronquiolite e tratamento ambulatorial
- (C) Pneumonia e tratamento ambulatorial
- (D) Pneumonia grave e internação hospitalar
- (E) Traqueíte e tratamento ambulatorial

**QUESTÃO 21**

Na anafilaxia, a principal droga e sua via de administração são:

- (A) Anti-histamínico intravenoso
- (B) Ranitidina oral
- (C) Corticóide intravenoso
- (D) Adrenalina intramuscular
- (E) Glucagon intramuscular

**QUESTÃO 22**

Um menino de três anos apresenta febre alta com cefaleia há 12 horas. Como não mostrou melhora, foi levado à UPA. Lá chegando, vomitou várias vezes e apresentou crise convulsiva tônico-clônica generalizada. Dentre os exames descritos a seguir, o fundamental para elucidação do diagnóstico é:

- (A) Hemocultura
- (B) Punção lombar
- (C) Tomografia de crânio
- (D) Ressonância magnética
- (E) Eletroencefalograma

**QUESTÃO 23**

Paciente de 2 anos, pesando 12Kg, vítima de queimadura por chama direta apresentando 30% de SCQ, segundo a regra de Parkland, qual o valor aproximado de solução cristalóide essa criança deve receber nas seis primeiras horas:

- (A) 200-300ml
- (B) 120-240ml
- (C) 300-600ml
- (D) 360-720ml
- (E) 100-200ml

**QUESTÃO 24**

A principal complicação associada ao manejo inadequado em casos de cetoacidose diabética é:

- (A) Edema cerebral
- (B) Acidente vascular cerebral
- (C) Mielinose pontina
- (D) Síndrome extra piramidal
- (E) Hipernatremia

**QUESTÃO 25**

Crianças criticamente doentes devem receber hidratação venosa com soluções isotônicas. São consideradas soluções isotônicas, soluções de NaCl com:

- (A) 100 meq/L
- (B) 136meq/L
- (C) 75 meq/L
- (D) 45 meq/L
- (E) 190 meq/L