

Gabarito Provisório – Prova Pré-Requisito Pediatria 2015

| Questão | Alternativa | Texto da alternativa |
|--------------------|--------------------|---|
| 01 | A | A maioria das taquiarritmias pediátricas são secundárias à hipoxemia, acidose e hipotensão. |
| 02 | A | Veias do pescoço distendidas, bulhas abafadas e hipotensão. |
| 03 | A | Dupla via de saída de VD sem estenose pulmonar e transposição de grandes artérias com CIV. |
| 04 | A | Como resposta ao stress, pode ocorrer dano ao miocárdio, dano endotelial e hipotensão sistêmica. |
| 05 | A | Devemos evitar reduções drásticas da PA, principalmente em hipertenso prévio. |
| 06 | A | Geralmente não desenvolvem hipotensão até o final do curso clínico do choque séptico. |
| 07 | A | O diagnóstico e a classificação é principalmente clínico. |
| 08 | A | aumento da frequência cardíaca. |
| 09 | A | É um neuro-hormônio, circulante natural, que é produzido para melhorar a contratilidade durante situações de stress e choque. |
| 10 | E | ECG contínuo, frequência respiratória, pressão arterial não invasiva, oximetria de pulso, temperatura, avaliação dos pulsos e o débito urinário. |
| 11 | C | pulmonar, circulatório e sanguíneo |
| 12 | B | O paciente deve estar em posição supina horizontal e sobre uma superfície rígida. |
| 13 | C | Caracteriza-se pela presença de hipoxemia, com normo ou hipocapnia. |
| 14 | C | alçaponamento de ar. |
| 15 | B | trombose venosa, embolia pulmonar e infarto pulmonar |
| 16 | A | Na pneumonia broncoaspirativa comunitária, os germes mais frequentes são anaeróbios e haemophylus. |
| 17 | A | É importante ressaltar que o gradiente pressórico se dá pela diferença entre a pressão inspiratória positiva gerada pelo aparelho (PIP) e a pressão expiratória final positiva (PEEP) intra-alveolar. |
| 18 | A | hipoventilação controlada |
| 19 | C | alçaponamento de ar |
| 20 | B | A oximetria de pulso mede a absorção de luz, em um comprimento de onda específico, relativo à proporção entre a hemoglobina oxigenada e não oxigenada. |
| 21 | D | O biotrauma é a liberação de fatores inflamatórios secundários a lesões físicas encontradas nos processos anteriores. |
| 22 | B | FiO ₂ > 50% |
| 23 | E | O inusitol, a vitamina A e a superóxido dismutase são exemplos de elementos responsáveis pela proteção das células contra a toxicidade por oxigênio em excesso. |
| 24 | A | Acidose mista; ex: paciente com pneumonia e desidratação. |
| 25 | C | O maior risco de infecção fúngica invasiva, a enterocolite necrosante e a seps neonatal tardia são exemplos de complicações relacionadas ao uso empírico e prolongado de ATBs de amplo espectro. |
| 26 | C | Deve-se iniciar a investigação do foco infeccioso com a coleta de hemocultura pareada (periférica e central). |

| Questão | Alternativa | Texto da alternativa |
|--------------------|--------------------|--|
| 27 | C | Devido às defesas comprometidas pelo decréscimo da imunidade humoral e celular. |
| 28 | E | CIVD é uma síndrome adquirida caracterizada pela ativação extravascular da coagulação secundária a diferentes causas. Pode-se originar e causar grave dano a microvasculatura, a qual pode ser suficientemente grave a ponto de desencadear disfunção de múltiplos órgãos. |
| 29 | E | Sua profilaxia antibiótica pode ser feita com: amoxicilina, ampicilina, azitromicina, cefadroxila, cefalexina, cefazolina, claritromicina ou clindamicina. |
| 30 | D | O fluxo sanguíneo no plexo coróide é bastante elevado, levando a um maior número de microorganismos por unidade de tempo. |
| 31 | A | A malária está incluída entre as cinco doenças do Programa de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes da Infância (A.I.D.P.I.), nos países em desenvolvimento. |
| 32 | B | Alguns fatores de risco são: uso de múltiplos antibióticos, cirurgia gastrointestinal prévia, alimentação por sonda, crianças imunodeprimidas. |
| 33 | E | Barbitúricos são empregados para controle da HIC refratária em paciente hemodinamicamente estável. Diminuem a PIC por aumento do metabolismo cerebral e há consequente aumento do Fluxo Sanguíneo Cerebral. |
| 34 | E | O tratamento inicial do EME na infância deve se basear no uso de Fenitoina-Fenobarbital. |
| 35 | E | No período pós operatório em neurocirurgia pediátrica, não são comuns convulsões ou infecções de ferida operatória. |
| 36 | A | Hematoquezia ou Enterorragia: evacuações com sangue vivo, sempre tem origem no cólon, reto ou ânus. |
| 37 | E | O prognóstico global da insuficiência hepática aguda é bom com taxas de mortalidade que podem ser baixas e raros são os casos que precisam de transplantes. |
| 38 | C | É tão comum quanto a cetoacidose diabética. |
| 39 | E | Todas as alternativas estão corretas. |
| 40 | C | Existe uma hipovolemia clínica |
| 41 | D | concentrado de hemácias |
| 42 | E | solução salina isotônica 0,9% - 20ml/kg |
| 43 | D | RNs e adolescentes |
| 44 | B | vitamina K1 |
| 45 | B | Ringer lactato |
| 46 | D | Todas as afirmativas estão corretas. |
| 47 | C | hiponatremia e hipertermia |
| 48 | C | aspirar orofaringe e traqueia; ventilar com ambu e máscara-oxigênio a 100%. |
| 49 | D | Estenose de alça intestinal |
| 50 | C | aplicar CPAP com ventilador mecânico manual em T e máscara facial |