

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG
Concurso para seleção de médicos residentes para 2020

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

02- Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR**, **AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na Folha de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09- SERÁ ELIMINADO do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

10- Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.



Questão 01

Considerando os sinais e sintomas de abuso sexual em crianças e adolescentes, assinale a opção relacionada a manifestações cognitivas.

- A) Déficit de atenção.
- B) Comportamento sexual inapropriado.
- C) Alterações no padrão de sono.
- D) Erotização da relação pessoal.
- E) Agressividade e autossuficiência.

Questão 02

Lactente, 8 meses, masculino, apresentou diarreia aguda terminada há 5 dias, é levado ao pediatra apresentando assadura. O exame físico só apresenta alterações na região perianal, genital e nádegas: pápulas eritematosas, isoladas e confluentes, com superfície erodada e pequenas ulcerações rasas de bordas bem delimitadas, poupando as dobras. A mãe refere que vem usando creme de barreira sem sucesso. Considerando a principal hipótese diagnóstica o tratamento local a ser feito nesse momento é o seguinte:

- A) corticoide e antifúngicos.
- B) corticoide de baixa potência.
- C) antibiótico de amplo espectro.
- D) antifúngico e agente de barreira.
- E) antibiótico e antifúngico.

Questão 03

Escolar, 7 anos, feminino, há 15 dias iniciou quadro respiratório com obstrução nasal, coriza e tosse diurna. O exame físico não mostra alterações além da obstrução nasal. A terapia inicial a ser realizada de acordo com a principal hipótese diagnóstica é

- A) azitromicina.
- B) cefixima.
- C) amoxicilina.
- D) sulfametoxazol-trimetoprim.
- E) amoxicilina-clavulanato.

Questão 04

Um escolar com seis anos, apresenta diarreia iniciada há 3 dias que piorou nas últimas horas com vômitos e aumento na frequência das fezes líquidas. Apresenta olhos fundos, bebe água avidamente; o sinal da prega desaparece lentamente e o pulso é rápido e fraco. Baseado nesses dados clínicos a conduta deverá ser

- A) soro fisiológico a 0,9%, 30 ml/kg EV em 30 minutos.
- B) sais de reidratação oral, 30 a 50 ml/kg em 1 a 2 horas.
- C) soro glicosado a 5%, 50 ml/kg EV em 60 minutos.
- D) sais de reidratação oral, 100 a 200 ml/kg em 6 a 7 horas.
- E) sais de hidratação oral, 50 a 100 ml/kg em 4 a 6 horas.

Questão 05

O colostro, quando comparado ao leite materno maduro, apresenta maior teor de

- A) gorduras.
- B) lactose.
- C) calorias.
- D) proteínas.
- E) carboidratos.

Questão 06

Um pré-escolar com dois anos é trazido à emergência após ter apresentado crise convulsiva há 10 minutos, generalizada tônico-clônica, que durou três minutos. Está resfriado há dois dias e há menos de 10 horas apresentando febre (38,5°C). Não há alteração no exame físico, não está usando medicamentos; nega episódios anteriores e episódios anteriores; tio com história de epilepsia. Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a opção correta.

- A) Podem ocorrer na faixa etária de zero a 8 anos.
- B) Raramente ocorrem nas primeiras 24 horas.
- C) Ocorre nos períodos de ascensão rápida da temperatura.
- D) Não ocorrem nos casos de infecções urinárias.
- E) O primeiro episódio geralmente ocorre antes dos 6 meses.

Questão 07

Em consulta de rotina, a mãe de um pré-escolar de dois anos e meio queixa-se que há dois meses a criança vem evacuando quatro a cinco vezes ao dia, fezes amolecidas, com odor forte. A barriga tem ficado inchada e elimina gases com odor ruim. Os sintomas iniciaram pouco após ter começado em novo emprego e a criança ficar com a avó, que está sempre dando doces. Considerando a principal hipótese diagnóstica, o principal mecanismo fisiopatológico que justifica os sintomas atuais é:

- A) secretor.
- B) osmolar.
- C) da motilidade.
- D) inflamatório.
- E) infeccioso.

Questão 08

Assinale a afirmativa correta sobre a investigação com imagem em um escolar de 7 anos com diagnóstico bem documentado de infecção do trato urinário.

- A) Deve realizar, pois é criança com mais de seis anos.
- B) No caso de se tratar de uma menina, deve ser feito.
- C) Indica-se em meninos a partir do segundo episódio.
- D) Deverá realizar mesmo sendo o primeiro episódio.
- E) Caso seja a primeira infecção, não há necessidade.

Questão 09

Em escolar de três anos apresenta pele seca e áspera, pruriginosas nas pregas ante cubitais e poplíteas com espessamento da pele. Sua mãe refere início por volta de um ano de idade, havendo piora no calor. A principal hipótese diagnóstica, nesse caso é

- A) herpes zoster.
- B) dermatite atópica.
- C) impetigo crostoso.
- D) prurigo estrófulo.
- E) síndrome mão-pé-boca.

Questão 10

Considerando abordagem para o diagnóstico da fibrose cística, o teste do suor será considerado positivo se o

- A) cloro ≥ 60 mEq/L.
- B) sódio ≤ 40 mEq/L.
- C) cloro ≥ 40 mEq/L.
- D) sódio ≥ 60 mEq/L.
- E) cloro ≤ 60 mEq/L.

Questão 11

Segundo o Ministério da Saúde, o tratamento de crianças com anemia por deficiência de ferro deve ser feito com ferro elementar na dose de

- A) 2 a 3 mg/kg.
- B) 1 a 2 mg/kg.
- C) 3 a 6 mg/kg.
- D) 6 a 8 mg/kg.
- E) 1 a 3 mg/kg.

Questão 12

Dentre as doenças passíveis de detecção pelo teste do reflexo vermelho, aquela que é causa de cegueira prevenível e tratável mais frequente no Brasil é o (a)

- A) blefarospasmo.
- B) hemorragia vítrea.
- C) retinoblastoma.
- D) descolamento de retina.
- E) retinopatia da prematuridade.

Questão 13

No exame de rotina de um neonato feminino antes da apara da maternidade, o pediatra ao realizar o exame físico dos membros inferiores, constatou o “sinal dos cliques”, ao abduzir uma das coxas do neonato. A principal hipótese diagnóstica é a

- A) doença de Osgood-Schlatter.
- B) agenesia de cabeça de fêmur.
- C) doença de Legg-Calvé-Perthes.
- D) osteogenesis imperfecta.
- E) displasia do desenvolvimento do quadril.

Questão 14

Conforme o DMS-IV-TR o prejuízo qualitativo na interação social pode ser representado por

- A) preocupação persistente com partes de objetos.
- B) adesão aparentemente inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais.
- C) maneirismos motores estereotipados e repetitivos.
- D) fracasso no desenvolvimento de relacionamentos com seus pares, apropriados ao nível de desenvolvimento.
- E) preocupação insistente com um ou mais padrões estereotipados e restritos de interesse, anormais em intensidade ou foco.

Questão 15

Escolar, seis anos, masculino, em consulta pediátrica de rotina, apresenta à ausculta cardíaca sopro em borda esternal esquerda média, musical e de baixa intensidade. Ocorre no início da sístole sendo bem audível no decúbito dorsal, diminuindo a intensidade quando de pé. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) insuficiência mitral.
- B) fístula arteriovenosa.
- C) estenose tricúspide.
- D) defeitos septais.
- E) sopro inocente.

Questão 16

Adolescente, 12 anos, trazido à consulta de reavaliação com história de ter apresentado febre, tosse produtiva e secreção nasal clara que duraram cerca de quatro dias, seguido de conjuntivite, fotofobia e prostração. Logo após surgiu exantema maculopapular avermelhado, iniciado atrás das orelhas progredindo no sentido crânio-caudal, ocorrendo depois descamação furfurácea. Assinale a opção correta sobre a principal hipótese diagnóstica.

- A) O diagnóstico é clínico, não havendo disponibilidade de exame sorológico.
- B) Sua transmissão pela via fecal-oral, sendo o homem o único reservatório.
- C) Pode causar complicações como encefalite, pneumonia e otite.
- D) Sua etiologia é bacteriana, sendo a vasculite responsável pelas manifestações.
- E) Ainda não se tem vacina efetiva contra essa doença, apesar das pesquisas.

Questão 17

Uma lactente com 15 meses, foi diagnosticada em exame de rotina com coalescência de pequenos lábios. Sobre esse diagnóstico é correto afirmar que

- A) necessita ser confirmado através de exame de imagem.
- B) está indicado tratamento cirúrgico imediato para desobstrução.
- C) a presença de altos níveis de estrogênio provoca essa lesão.
- D) o tratamento pode ser feito com higiene local e vaselina.
- E) até em casos de poucos cuidados higiênicos, a recidiva é baixa.

Questão 18

Pouco após o parto de uma gestante que no acompanhamento pré-natal foi detectado polidrâmnio e ausência de bolha gástrica, o exame físico do recém-nascido mostrou secreção de saliva espumosa que saía pelas narinas e boca além de tosse e cianose. A principal hipótese diagnóstica é:

- A) atresia de esôfago.
- B) aspiração de líquido meconial.
- C) vólvulo gástrico.
- D) hipoplasia pulmonar.
- E) erro de rotação intestinal.

Questão 19

Assinale a opção correta sobre o esquema vacinal contra o HPV segundo o Ministério da Saúde.

- A) Em meninas a vacina é feita com uma dose entre nove e 14 anos.
- B) Para os meninos a dose é única entre 11 e 14 anos.
- C) Em meninos e meninas: duas doses entre nove e 14 anos.
- D) As meninas devem receber duas doses entre 11 e 14 anos.
- E) Para os meninos, são feitas duas doses entre 11 e 14 anos.

Questão 20

No que tange à prevenção da febre reumática, o Ministério da Saúde recomenda bases clínicas para o diagnóstico da amigdalite estreptocócica. Assinale a opção que contém os achados agudos que contemplam essa recomendação, além da presença de febre.

- A) Linfonodos cervicais anteriores aumentados e dolorosos e secreção purulenta em amígdalas.
- B) Secreção purulenta em uma ou ambas as amígdalas e dor ou rubor articular.
- C) Dor de garganta e queda do estado geral concomitante com a febre.
- D) Dor de garganta e linfonodos cervicais anteriores aumentados e dolorosos.
- E) Hiperemia intensa de orofaringe e dor na garganta que dificulta a fala.

Questão 21

O Método Canguru é política nacional de saúde que envolve ações voltadas ao cuidado do recém-nascido (RN) e sua família. Assinale aquele que apresenta os critérios próprios de elegibilidade para a segunda etapa, realizada na Unidade de Cuidados Intermediários Canguru – UCINCa.

- A) RN “A” está estável clinicamente, em nutrição enteral plena e pesando 1350g.
- B) RN “B” está estável clinicamente, pesando 1250g e sua mãe está motivada e segura.
- C) RN “C” está em nutrição enteral plena, possui uma boa rede de familiares e pesando 1500g.
- D) RN “D” está pesando 1200g, mãe reconhece sinais de gravidade e está em enteral plena.
- E) RN “E” está estável clinicamente, está com rede de apoio familiar e em enteral plena.

Questão 22

Para a alta hospitalar, da segunda etapa do Método Canguru, o recém-nascido deve estar em acordo com os seguintes critérios:

- A) peso mínimo de 1500g; sucção exclusiva ao seio; condição de rápido deslocamento para a atenção básica.
- B) ganho de peso de 30g/dia nos dois últimos dias que antecedem a alta; rede de apoio familiar; mãe e pai compromissados para realizar a posição canguru.
- C) ganho de peso de 30g/dia nos dois últimos dias que antecedem a alta; sucção exclusiva ao seio; pesando 1800g.
- D) sucção ao seio e ocasionalmente complemento; pesando 1800g; ganho de peso de 50g/dia nos três dias antes da alta.
- E) peso mínimo de 1600g; sucção exclusiva ao seio ou complemento excepcional; adequado ganho de peso nos três últimos dias que antecedem a alta.

Questão 23

Recém-nascido será exposto a coleta de sangue e se encontra internado com sua mãe em alojamento conjunto. O procedimento poderá ser precedido e acompanhado de medidas pró analgesia que possuem evidência científica e segurança para o uso, tais como:

- A) aleitamento materno e dipirona por via oral.
- B) redução da luminosidade ambiente e paracetamol oral.
- C) enrolamento do RN e sucção não nutritiva de glicose.
- D) lidocaína gel local e redução da luminosidade ambiente.
- E) enrolamento do RN e midazolam via retal.

Questão 24

A manifestação de dificuldade respiratória, na primeira hora de vida, em um recém-nascido (RN) pré termo com idade gestacional inferior a 34 semanas deve ser prioritariamente avaliada para possibilidade de

- A) taquipneia transitória do RN.
- B) pneumonia bacteriana.
- C) taquipneia de adaptação.
- D) doença da membrana hialina.
- E) asfixia perinatal.

Questão 25

RN com 36 semanas de idade gestacional manifesta hipoatividade e dificuldade respiratória a partir de 30 horas de vida. A mãe esteve febril no momento do parto, com amniorrexe de 24 horas e não recebeu antibiótico peri-parto. O principal germe responsável para o caso é

- A) Estafilococo aureus.
- B) Streptococo beta hemolítico do grupo B.
- C) Pseudomonas aeruginosa.
- D) Estafilococo coagulase negativa.
- E) Klebsiella pneumoniae.

Questão 26

Na Síndrome do Desconforto Respiratório do RN pré termo, a atuação do surfactante pulmonar exógeno é através de

- A) aumento da resistência pulmonar.
- B) aumento da capacidade de auto-peep.
- C) aumento da complacência pulmonar.
- D) redução da pressão arterial pulmonar.
- E) redução de pneumotórax.

Questão 27

Recém-nascido do sexo masculino, a termo, com 3500g, é trazido hoje á consulta aos 25 dias de vida. Mãe está amamentando ao seio, mas relata que a criança chora muito, vomita e parece estar com fome. As evacuações estão ocorrendo uma vez ao dia. Ao exame está pesando 3200g. Diante da história e quadro clínico, deve ser descartado imediatamente a possibilidade de

- A) estenose hipertrófica do piloro.
- B) atresia das vias biliares.
- C) hérnia inguinal.
- D) refluxo gastroesofágico.
- E) alergia alimentar.

Questão 28

RN com fenótipo Down, apresentando distensão abdominal precoce e vômitos nas primeiras 48 horas de vida, que dificultam a alimentação oral, em função da prevalência associada, necessitam ser avaliados para a possibilidade de

- A) doença de Hirschsprung.
- B) atresia de esôfago.
- C) má-rotação intestinal.
- D) obstrução duodenal.
- E) estenose hipertrófica do piloro.

Questão 29

A gasometria de um neonato com sepse revelou: pH 7,56/ pCO₂28/ pO₂60/ bic 12/ sat.O₂ 90%, sendo compatível com distúrbio ácido básico do tipo

- A) alcalose metabólica compensada por acidose respiratória.
- B) alcalose respiratória com acidose metabólica.
- C) acidose metabólica compensada por alcalose respiratória.
- D) alcalose mista.
- E) acidose mista.

Questão 30

A Hipertensão Pulmonar Persistente no recém-nascido é encontrada mais frequentemente como complicação na

- A) doença da membrana hialina e pneumotórax.
- B) síndrome de aspiração meconial e taquipnéia transitória.
- C) síndrome do pulmão úmido e pneumotórax.
- D) síndrome do pulmão úmido e síndrome de aspiração meconial.
- E) doença da membrana hialina e síndrome de aspiração meconial.

Questão 31

Sobre doença metabólica óssea – a osteopenia da prematuridade, é correto afirmar que

- A) rarefação óssea pode ser evidenciada a partir da 6^a. semana de vida.
- B) cálcio, fósforo e fosfatase alcalina devem ser avaliados a partir da 8^a. semana de vida.
- C) calciúria e a fosfatúria estão alteradas após a 4^a. semana de vida.
- D) necessita de investigação na presença de elevação da fosfatase alcalina.
- E) hipoparatiroidismo materno representa importante fator causal intra-uterino.

Questão 32

Recém-nascidos pré-termos com anemia podem se manifestar com

- A) letargia, hipotermia e baixo ganho de peso.
- B) hipertermia, intolerância alimentar e taquipneia.
- C) bradicardia, palidez e intolerância alimentar.
- D) taquicardia, taquipneia e hipertermia.
- E) hipotonia, palidez e distensão abdominal.

Questão 33

Recém-nascido (RN), cuja mãe apresentou VDRL com títulos de 1/64 durante a gestação e foi tratada com 3 doses de 1200.000 UI de penicilina benzatina até 15 dias antes do parto, encontra-se assintomático e apresenta VDRL sérico 1/8; Hemograma sem alterações; radiografia de ossos longos normais; LCR: 8 células/mm³, 18 mg/dl de proteína, 90mg/dl de glicose e VDRL líquórico de 1/4. Segundo diretrizes para controle de Sífilis Congênita do Ministério da Saúde, a conduta para o RN é

- A) tratamento com dose única de Penicilina Benzatina.
- B) tratamento com Penicilina Procaína por 10 dias.
- C) alta com reavaliação sorológica no 3^o. mês.
- D) tratamento com Penicilina Cristalina por 10 dias.
- E) acompanhamento clínico e sorológico por 18 meses.

Questão 34

Recém-nascido, com 27 semanas de idade gestacional, apresentando apneia e frequência cardíaca inferior a 100bpm na sala de parto, foi ventilado com balão e máscara, balão e cânula e recebeu massagem cardíaca. O Apgar foi 1/4/6. Ao final, foi internado na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais. A abordagem respiratória precoce mais apropriada a esse paciente é

- A) administrar surfactante, extubar e instalar CPAP nasal como método de ventilação.
- B) manter entubado, administrar surfactante e iniciar ventilação convencional.
- C) administrar surfactante, extubar e ventilar com mandatória intermitente em duplo tubo nasal.
- D) extubar, instalar cânula nasal de alto fluxo para assistência respiratória.
- E) administrar surfactante, iniciar ventilação intermitente com óxido nítrico.

Questão 35

Lactente pré-termo, nascido com 27 semanas, pesando 1050 gramas e histórico de broncodisplasia pulmonar, se encontra em abril com 6 meses de idade cronológica e 3 meses de idade gestacional, tendo recebido na unidade básica de saúde as seguintes vacinas: BCG ID; Hepatite B - 3 doses (sendo a primeira dose no momento do nascimento); DPT acelular - 2 doses; Hemófilos influenza B - 2 doses; Pneumococos 10 valente - 2 doses; Meningococos C - 2 doses; Poliomielite injetável - 2 doses. A orientação vacinal deve ser:

- A) 3º dose DPT acelular, HiB, pneumococos e VIP; 4º dose de Hepatite B; 1º dose Palivizumabe; 1º dose da gripe.
- B) 3º dose de DPT acelular, HiB, pneumococos, meningococos e VIP; 1º dose rotavírus e 1º dose Palivizumabe.
- C) 3º dose de DPT acelular, HiB, pneumococos; 1ª. dose de VOP; 1º dose Palivizumabe e 1º dose rotavírus.
- D) 1º dose de DPTHiB (tetra bacteriana) e meningococos; 1ª. dose de VOP; 1º dose gripe; 1ª. dose rotavírus e 1º dose varicela.
- E) completar 3ª dose com tetra bacteriana (DPTHiB); 3ª. dose de VIP; 4ª. dose de Hepatite B e 1ª. dose de Palivizumabe.

Questão 36

A ação do surfactante pulmonar exógeno no volume pulmonar do recém-nascido pré-termo com Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) ou a “Doença da Membrana Hialina” é

- A) aumentar a tensão superficial nos alvéolos
- B) promover a redução da capacidade residual funcional
- C) aumentar a constante de tempo expiratório.
- D) estabilizar a complacência na região diafragmática
- E) elevar o volume através da redução na resistência aérea

Questão 37

Criança de 6 anos chega no P.S em crise de asma aguda de início há 6 horas após aula de natação. FR=65 irpm, FC=130 bpm/min, tiragem intercostal de grau moderado e sibilos pulmonares difusos. Qual a conduta terapêutica a ser tomada?

- A) Oxigenioterapia.
- B) Corticóide inalatório.
- C) Corticoide EV.
- D) Beta 2 adrenérgico por via inalatória.
- E) Corticoide IM.

Questão 38

Nos pacientes asmáticos com síndrome obstrutiva a Prova de Função Pulmonar, mostra os seguintes achados:

- A) VEF1 diminuído, VEF1/CVF diminuído, CVF normal ou diminuído, TFEF 25-75 aumentado.
- B) VEF1 diminuído, VEF1/CVF aumentado, TFEF 25-75 diminuído
- C) VEF1 aumentado, CVF diminuído, VEF1/CVF aumentado, TFEF 25-75 diminuído.
- D) VEF1 Aumentado, CVF diminuído, relação VEF1 /CVF aumentada.
- E) VEF1 aumentado, VEF1/CVF NORMAL, CVF normal.

Questão 39

Criança de 2 anos com febre baixa, sibilância iniciada há 20 horas foi atendido na emergência com agitação, frequência respiratória de 75 irpm e retração subcostal. Raios X do tórax mostrando hiperinsuflação pulmonar bilateral. Qual a terapia inicial mais importante?

- A) Corticoide venoso.
- B) Oxigênio nasal.
- C) B2 inalável.
- D) Penicilina EV.
- E) Aminofilina EV.

Questão 40

Assinale a afirmativa **incorreta**, com relação à Asma.

- A) Na maioria dos indivíduos a sintomatologia tem início antes dos 10 anos.
- B) Geralmente, cursa com DLCO normal.
- C) A asma é uma doença de intensidade variável.
- D) A broncoprovocação com metacolina é positiva a partir de uma dose provocativa de 32 mg/ml.
- E) Os beta adrenérgicos de curta duração ainda são usados como medicação de alívio imediato.

Questão 41

Lactente de 9 meses de idade em bom estado geral, percentil 50 peso altura, apresenta desde o nascimento rouquidão e engasgo seguidas de dificuldade respiratória, com diversas internações. O provável diagnóstico é

- A) laringite subglótica.
- B) laringomalácia.
- C) anel vascular.
- D) malformação de esôfago e traqueia.
- E) paralisia de corda vocal.

Questão 42

Diante do diagnóstico acima, qual o exame que você pediria para confirmar seu diagnóstico?

- A) Não pediria exame e observaria o paciente.
- B) Laringoscopia.
- C) Broncoscopia.
- D) Raios X de pescoço com raios horizontais.
- E) Angiotomografia de tórax.

Questão 43

Na suspeita de derrame tuberculoso, qual dos exames apresenta maior positividade diagnóstica?

- A) BAAR no líquido pleural.
- B) Xpert no líquido pleural.
- C) Pesquisa de BK em lavado bronco-alveolar.
- D) Cultura de líquido pleural em meio de Lowenstein-Jensen.
- E) Adenosina deaminase no líquido pleural e contagem de linfócitos.

Questão 44

Menina de 14 anos, nos últimos 4 meses apresentou 3 episódios de broncopneumonia em lobo superior esquerdo. HMP: previamente hígida. Radiografia de tórax: persistência de imagem de consolidação em lobo superior esquerdo com cavitação. PPD: reator. Nega contato com tossidores. Qual é o principal diagnóstico a ser considerado?

- A) Tuberculose pulmonar.
- B) Asma.
- C) Aspiração de corpo estranho.
- D) Histoplasmosose.
- E) Imunodeficiência de anticorpo específico para pneumococo.

Questão 45

Lactente de 5 meses iniciou quadro de coriza e obstrução nasal há 2 dias associado à febre baixa. Nas últimas 12 horas, houve piora do padrão respiratório. Ao exame físico: T=37,4°C; FC=140 bpm; FR= 80 mpm. Desconforto respiratório, Aumento de diâmetro ântero-posterior e presença de sibilos difusos à ausculta pulmonar. Oximetria de pulso: 89 - 90% em ar ambiente. Radiografia de tórax: sinais de hiperinsuflação bilateral. Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual é o tratamento a ser instituído?

- A) Internação, hidratação adequada, oxigenioterapia e inalações com broncodilatador.
- B) Internação, hidratação adequada e oxigenioterapia.
- C) Internação, hidratação adequada, oxigenioterapia, inalações com broncodilatador, corticosteroide sistêmico.
- D) Tratamento domiciliar, hidratação adequada e inalações com broncodilatador.
- E) Internação em UTI, oxigenioterapia, inalação de broncodilatador, investigação do painel viral.

Questão 46

Menino de 11 anos, com diagnóstico de asma de difícil controle é encaminhado ao especialista. Mãe relata que a criança apresenta tosse persistente e produtiva. Apresenta histórico de 3 broncopneumonias. HMP: rinite persistente com episódios de sinusite bacteriana associada. Radiografia de tórax: brônquios de paredes espessadas, sinais de dilatações brônquicas bilateralmente e dextrocardia. De acordo com a hipótese diagnóstica mais provável, qual é o próximo exame a ser realizado para definição diagnóstica?

- A) Teste do suor.
- B) Teste da sacarina.
- C) Dosagem de imunoglobulinas.
- D) Tomografia de tórax.
- E) Teste genético.

Questão 47

Menina de 10 anos, há 15 dias apresentou quadro de febre de 38°C, prostração, odinofagia e tosse coqueluchóide. Relato de viagem ao interior do estado do Rio de Janeiro. Ficou em casa em um sítio. Ao exame físico: amígdalas hiperemiadas e linfonodomegalias cervicais. Dificuldade de deglutição e há 24 horas fraqueza muscular progressiva e simétrica de membros inferiores e hoje de ombros com queda ao solo. Sem história. Qual é a principal hipótese?

- A) Neuropatia periférica de causa desconhecida.
- B) Síndrome de Guillian-Barré.
- C) Distrofia muscular progressiva.
- D) Mielite transversa.
- E) Tumor cerebral.

Questão 48

De acordo com sua hipótese diagnóstica, qual o exame que você pediria de imediato?

- A) Punção lombar.
- B) Eletromiografia.
- C) RM magnética cerebral.
- D) TC de crânio.
- E) Angiografia cerebral.

Questão 49

Adolescente de 15 anos, com história de emagrecimento de 9 Kg, febre em torno de 37,2 a 37,8. Cansaço e tosse. Ao exame – palidez cutâneo mucosa de 3+/4, linfadenopatias cervicais bilaterais com diâmetro em torno de 3,5 cm. Hepatoesplenomegalia. Radiografia do tórax: nódulos difusos bilaterais de diferentes diâmetros e alargamento de mediastino.

Diante destes dados, qual é a sua hipótese diagnóstica e qual exame você solicitaria de imediato?

- A) Tuberculose / BAAR.
- B) Histoplasmose / sorologia.
- C) Tuberculose / PPD.
- D) Criptococose / sorologia.
- E) Sarcoidose / ECA.

Questão 50

Avalie as alternativas sobre fibrose cística e assinale a **incorreta**:

- A) Padrão ouro no diagnóstico é o teste do suor, feito por iontoforese com pilocarpina.
- B) Infecção pulmonar por pseudomonas é relacionada com maior sobrevida e melhor função pulmonar.
- C) A doença é caracterizada por má absorção de gorduras e proteínas, esteatorréia, déficit de crescimento e infecções pulmonares.
- D) O íleo meconial pode ser a primeira manifestação.
- E) A expectativa de vida dos portadores aumentou nos últimos 30 anos.