



PROVA AMB, AMRIGS, ACM e AMMS 2020

RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: MEDICINA DE EMERGÊNCIA / PEDIATRIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 30 (trinta) questões.
4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida. Caso deixe o local de aplicação antes de transcorridas 2 (duas) horas de prova, o candidato deverá entregar também o caderno de questões.
8. As provas padrão serão disponibilizadas nos sites da AMRIGS, ACM, AMMS e Fundatec.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
11. Os gabaritos preliminares da prova serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!



QUESTÃO 01 – Em relação ao diagnóstico das Endocardites Infecciosas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Até 90% dos casos apresentam febre.
- B) Sopros cardíacos são achados em até 85% das vezes.
- C) Ecocardiogramas Transesofágicos têm sensibilidade baixa.
- D) Ecocardiogramas podem revelar vegetações, abscessos e nova deiscência em válvula protética.

QUESTÃO 02 – Paciente de 18 anos, com queixas de dor de garganta, apresenta febre, exudatos purulentos em amígdalas, linfonodos palpáveis em região cervical anterior e sem tosse. Qual seria a conduta mais adequada?

- A) Analgésicos.
- B) Analgésicos + gargarejos.
- C) Analgésicos + gargarejos + anti-inflamatórios.
- D) Analgésicos + gargarejos + Amoxicilina ou Penicilina Benzatina.

QUESTÃO 03 – Na Osteomielite, o quadro clínico tipicamente se apresenta com início gradual de sintomas durante vários dias. O paciente usualmente refere dor no local envolvido, com ou sem movimentos, além de calor, eritema e edema localizado. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- A) A presença de fístula é patognomônico de osteomielite crônica.
- B) *Streptococcus pneumoniae* é o agente mais comum identificado em culturas de ossos.
- C) As culturas de biópsias são positivas em 100% das vezes.
- D) Exames de Ressonância Magnética são muito pouco sensíveis para detecção de osteomielite aguda.

QUESTÃO 04 – Chikungunya é uma doença infecciosa causada por um *Alphavirus* transmitido por picadas de mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. Sobre o assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Após um período de incubação médio de 3 a 7 dias, sinais e sintomas começam abruptamente com febre, mal-estar, dores articulares e erupção cutânea.
- B) As articulações mais envolvidas incluem as das mãos, punhos e tornozelos.
- C) Fatores de risco para o desenvolvimento de manifestações articulares crônicas podem incluir idade >45 anos, severidade da artrite aguda e osteoartrose pré-existente.
- D) É a mais prevalente arbovirose na Região Sul do Brasil.

QUESTÃO 05 – Em relação as diarreias agudas infecciosas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Frutos do mar contaminados com *Vibrio* podem causar diarreias.
- B) Presença de sangue nas fezes pode ser evidência de infecção por *Entamoeba histolytica*.
- C) Proctite em homossexuais masculinos pode ser causada por Gonococos, Clamídia ou Sífilis.
- D) Protozoários não são causa de diarreia em imunossuprimidos.

QUESTÃO 06 – Homem, 58 anos, sem histórico prévio de eventos vasculares agudos, apresenta perda súbita de força no Membro Superior Direito (MSD). Em poucos minutos, é levado para atendimento na unidade vascular de um hospital de referência regional. Durante a avaliação inicial, 90 minutos após o início do quadro, apresenta recuperação gradual de força no MSD. Em relação às doenças cardiocerebrovasculares, analise as seguintes assertivas:

- I. A presença de forame oval patente pode aumentar o risco de um acidente cerebrovascular isquêmico de origem embólica.
- II. Os fatores de risco estabelecidos para vasculopatia cerebral isquêmica diferem daqueles estabelecidos para coronariopatia isquêmica.
- III. A trombólise farmacológica, utilizando-se alteplase endovenosa, está indicada em pacientes com acidente cerebrovascular isquêmico agudo, selecionados através de protocolo específico, e quando o tempo de evolução do quadro é inferior a 4,5 horas.
- IV. Nos casos de Síndrome Coronariana Aguda Com Supra de ST (SCACSST), a terapia de reperfusão preferencial, nas primeiras 6 horas, é a trombólise química.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas II, III e IV.

QUESTÃO 07 – Após retornar de sua corrida matinal, às 7h, um homem de 42 anos é atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192) e levado para um serviço de emergência hospitalar às 8h20 min, porque teve perda súbita de consciência (na chegada ao hospital, está sem sedação e com pontuação de 03 na Escala de Coma de *Glasgow*). Em relação ao diagnóstico de morte encefálica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O traumatismo cranioencefálico e os Acidentes Vasculares Cerebrais (AVCs) hemorrágicos estão entre as causas mais frequentes de morte encefálica no Brasil.
- B) No Brasil, há exigência de um exame gráfico que evidencie a ausência de atividade elétrica ou metabólica do encéfalo ou ausência de fluxo sanguíneo intracraniano para a confirmação do diagnóstico de morte encefálica. Entre os exames complementares listados no protocolo de morte encefálica estão: arteriografia cerebral; *doppler* transcraniano; cintilografia cerebral; eletroencefalografia e/ou angiotomografia cerebral.
- C) A indicação de intubação orotraqueal de paciente comatoso, na admissão no serviço de emergência hospitalar, é controversa quando existe a suspeita clínica de morte encefálica.
- D) Considerando-se pacientes maiores de 18 anos, em protocolo clínico para diagnóstico de morte encefálica, o intervalo mínimo de tempo entre o primeiro e o segundo teste clínico é de 1 hora.

QUESTÃO 08 – Homem de 30 anos é trazido ao pronto-socorro por amigos porque estava nadando num rio, em um dia de inverno, e se afogou. Na chegada à Emergência, o paciente está com roupas molhadas e em parada cardiorrespiratória. Em relação a esse caso, analise as seguintes assertivas:

- I. No caso de parada cardiorrespiratória decorrente de afogamento, havendo atividade elétrica sem pulso no traçado do desfibrilador bifásico, está indicado choque inicial de 200 J, porque o paciente pode estar hipotérmico.
- II. Nos casos de afogamento, a Reanimação Cardiopulmonar (RCP) somente com compressões torácicas não é aconselhável, sendo importante estar atento para a regurgitação, que é a complicação mais frequente durante a RCP.
- III. No caso de decúbito dorsal em pessoa comatosa, a língua pode obstruir a hipofaringe, causando obstrução mecânica da via aérea.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 09 – Mulher de 24 anos, moradora da periferia de uma Capital, tem três filhos – sua filha mais nova tem 3 anos, baixo peso, retardo no crescimento e apresenta dificuldades para falar. A criança faz acompanhamento no ambulatório do Hospital Central e, recentemente, houve suspeita de doença genética – erro inato do metabolismo –, mas ainda não foi feita a investigação indicada. Moram em condições de extrema pobreza. A mulher trabalha como diarista e mora com um companheiro, que não é o pai das crianças, e a família dele. Há suspeita de gravidez. Ela está com sangramento vaginal e febre, e, por isso, procurou a Emergência do Hospital Central. Durante o atendimento, fez o teste rápido para sífilis, que deu positivo, e confirmou que está com 18 semanas de gestação. O médico residente que atendeu a paciente suspeitou de violência doméstica e, ao conversar com a paciente, ela hesitou, mas, em seguida, confirmou a violência e disse suspeitar que seus filhos sejam, também, vítimas de violência por parte de seu companheiro e do irmão dele. Considerando as seguintes afirmações sobre violência interpessoal/sexual, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevalência de Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) em situações de violência sexual é elevada e a profilaxia das ISTs está indicada, nas situações de exposição com risco de transmissão dos agentes, independentemente da presença ou gravidade das lesões físicas, devendo ser iniciada ainda durante o atendimento de emergência.
- B) A notificação compulsória de violências interpessoais e autoprovocadas no âmbito da saúde não é denúncia, mas, sim, um instrumento de garantia de direitos. Após as etapas de acolhimento, atendimento e notificação, deve-se proceder ao seguimento na rede de proteção social. Os casos suspeitos ou confirmados de violência contra crianças e adolescentes devem ser notificados no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Ministério da Saúde) sendo obrigatória, também, a comunicação ao Conselho Tutelar, o qual tem como atribuição verificar a situação da criança ou adolescente e acionar o Ministério Público, a Autoridade Policial e/ou a Justiça, quando houver necessidade.
- C) No atendimento de emergência, nos casos de vítimas de violência sexual, o atendimento em saúde depende da realização prévia do Boletim de Ocorrência Policial.
- D) Em crianças, retardo no desenvolvimento psicomotor, apatia e/ou distúrbios alimentares podem ser manifestações de negligência e/ou violência intrafamiliar.

QUESTÃO 10 – Chega ao serviço de Emergência hospitalar uma paciente obesa de 54 anos, história de febre, cefaleia, mialgias, prostração e “falta de ar”. Familiares relatam que a falta de ar piorou muito nas últimas horas. A equipe que está atendendo a paciente suspeita de infecção por Covid-19 e inicia o atendimento. Em relação ao caso descrito, de paciente sintomática, assinale o exame diagnóstico que deveria ser solicitado para a confirmação da infecção por Covid-19.

- A) O exame sérico para determinação de IgM e de IgG para Covid-19.
- B) O exame de tomografia computadorizada de tórax.
- C) O exame de infecção ativa por SARS-CoV-2 é o ensaio em tempo real da reação em cadeia da polimerase por transcriptase reversa (rRT-PCR).
- D) Exame de radiografia de tórax.

QUESTÃO 11 – Uma senhora de aproximadamente 55 anos é trazida pelos familiares para atendimento em um serviço hospitalar de emergência por “falta de ar”. Na chegada ao serviço de emergência, está agitada, pálida, sudorética, apresenta oximetria digital de 80% e, na ausculta pulmonar, tem crepitações em ambos os pulmões. Em relação à insuficiência respiratória aguda, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A oximetria de pulso de um paciente intoxicado por monóxido de carbono pode apresentar valor próximo de 100%.
- B) No edema agudo de pulmão, em paciente hipertenso, a ventilação não invasiva está contraindicada.
- C) Choque hipovolêmico pode causar taquipneia.
- D) Alterações do sensório, tanto agitação, quanto letargia, podem ser manifestações de insuficiência respiratória aguda.

QUESTÃO 12 – O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192) recebe um chamado e envia equipe para o atendimento de uma mulher jovem que teve uma convulsão e está desacordada em via pública. Na chegada, a paciente, além de estar desacordada, tem lesão lacerante no lábio e na região temporal esquerda e está anisocórica. Analise as seguintes assertivas sobre o caso:

- I. A obtenção de via aérea definitiva está indicada, como medida inicial, no atendimento de pacientes com traumatismo crânio-encefálico e escore na Escala Glasgow de 3 a 9.
- II. A isquemia cerebral global pode desencadear episódio convulsivo.
- III. No atendimento pré-hospitalar de crise convulsiva, com duração superior a 5 minutos, está indicada a administração de Diazepam 10 mg, intravenoso, lentamente até o controle da crise convulsiva (a administração deve ser interrompida tão logo cesse a crise convulsiva).
- IV. A anisocoria em um paciente comatoso indica que ele está em fase pós-convulsiva.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas I, III e IV.

QUESTÃO 13 – Um homem de 71 anos, com quadro de dor torácica iniciado há 20 minutos, é trazido por ambulância de um município vizinho, sem contato prévio ou acompanhamento médico, para a emergência de um hospital regional especializado em trauma. Chega com dor torácica típica, pálido e com sinais de má perfusão periférica. Na avaliação médica, o paciente está confuso, hipotenso, e o eletrocardiograma indica infarto agudo do miocárdio. Em relação a esse atendimento e à regulação assistencial decorrente dele, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A regulação assistencial objetiva a qualificação da transição do cuidado na rede de saúde, priorizando a transferência segura do paciente para a tipologia de serviço e para a densidade de cuidados adequados às suas necessidades em cada etapa do cuidado.
- B) A medicalização do transporte de um paciente, de um serviço para outro serviço que atenda melhor suas necessidades de cuidado, deve atender a protocolos clínicos acordados nas redes de atenção regionais.
- C) A classificação de risco auxilia na priorização dos atendimentos em serviços de Emergência, pois permite que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada. A classificação de risco pode auxiliar na organização do acesso e do cuidado dentro dos serviços de urgência e emergência e deve ser realizada por profissional da saúde, utilizando protocolos técnicos validados, que podem ser modificados/adaptados de acordo com as necessidades dos diferentes serviços de saúde.
- D) As centrais de regulação regionais contribuem na estruturação e qualificação das redes de atenção regionais.

QUESTÃO 14 – João é um trabalhador rural em área remota, no Rio Grande do Sul. Trabalha com plantio de verduras e grãos, fazendo aplicação frequente de defensivos agrícolas nas plantações. Os organofosforados constituem um grupo de substâncias amplamente utilizadas como inseticidas, nematicidas, larvicidas e acaricidas sistêmicos ou para controle de pragas na agropecuária, desinsetização urbana e doméstica e controle de vetores. João está exposto, também, na região onde trabalha, a animais peçonhentos, particularmente cobras. A ocorrência do acidente ofídico está, em geral, relacionada a fatores climáticos e aumento da atividade humana nos trabalhos no campo. Com isso, nas regiões Sul, Sudeste e Centro-Oeste, observa-se um aumento do número desses acidentes no período de setembro a março. Os acidentes com o gênero de serpentes *Bothrops* (popularmente conhecidas por: jararaca, urutu-cruzeira, surucucurana, etc.) são os mais frequentes e envolvem, na maioria dos casos, perna ou pé. Em relação à intoxicação por organofosforados e aos acidentes ofídicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No manejo de um paciente com suspeita de intoxicação aguda por organofosforado, proceda, rapidamente, ao exame inicial do paciente, sem comprometer ou atrasar a sua estabilização. Atente para a presença de: odores alíaceos (semelhantes a alho e cebola) característicos das intoxicações por organofosforados e/ou odores característicos de solventes químicos na boca, na pele e na roupa do paciente. Considere os seguintes critérios para definir a presença da síndrome colinérgica aguda: miose, sudorese excessiva, hipoventilação pulmonar secundária à broncorreia e broncoespasmo, bradicardia e hipotensão.
- B) Entre as principais manifestações de intoxicação severa por inibidores de colinesterase estão: sinais de distúrbios do sistema nervoso central (particularmente pontuação na escala de coma de *Glasgow* ≤ 13); sinais de alterações na função respiratória; fasciculações ou debilidade muscular; frequência cardíaca menor de 60 bpm ou maior que 100 bpm; hipotensão arterial.
- C) Nos acidentes botrópicos, ocorrem lesões locais (tais como: edema, bolhas e necrose) relacionadas à "ação proteolítica" do veneno da serpente. Sistemicamente, o veneno pode causar distúrbios da coagulação, podendo ocasionar incoagulabilidade sanguínea. Manifestações sistêmicas, como hipotensão arterial, choque, oligoanúria ou hemorragias intensas, definem o caso como grave, independentemente do quadro local.
- D) Nos acidentes botrópicos, entre as medidas de primeiros socorros, estão: lavar o local com água e sabão; retirar acessórios (pulseiras, anéis, brincos e relógios); amarrar ou fazer torniquete no membro acometido (se perna ou braço); procurar imediatamente o serviço de saúde. O tratamento específico consiste na administração, o mais precocemente possível, do soro antibotrópico (SAB) por via intravenosa. Medidas gerais no tratamento incluem: manter elevado e estendido o segmento picado; emprego de analgésicos para alívio da dor; hidratação (manter diurese acima de 150 ml/hora no adulto, e acima de 80 ml/kg/hora na criança); e antibioticoterapia quando houver evidência de infecção.

QUESTÃO 15 – Paciente jovem chega à emergência prostrada, com febre e sintomas urinários há 24 horas. Ao exame clínico, apresenta hipotensão, taquipneia, sinal de Giordano positivo na altura da loja renal esquerda, urina turva e hematúria. Em relação à sepse, analise as assertivas abaixo:

- I. No choque séptico, a instituição de antibioticoterapia precoce e a ressuscitação hemodinâmica vigorosa iniciadas prontamente podem melhorar o prognóstico.
- II. Na suspeita de quadro séptico, antes do início da antibioticoterapia de amplo espectro para a situação clínica, devem ser coletadas hemoculturas.
- III. Com os recentes avanços tecnológicos na assistência de pacientes críticos, o choque séptico associado à falência de múltiplos órgãos apresentou, nos últimos anos, significativa redução na sua mortalidade, que atualmente está entre 8% e 19%.
- IV. Níveis arteriais elevados de lactato confirmam quadro séptico, pois sinalizam elevada captação de oxigênio tecidual e altas taxas de respiração celular aeróbica. O lactato age tamponando a acidose metabólica característica do quadro séptico.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e IV.
- C) Apenas II e III.
- D) Apenas III e IV.

QUESTÃO 16 – Em relação às complicações da meningite bacteriana na criança, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas, nas assertivas abaixo.

- () Hipertensão intracraniana.
- () Trombose vascular cerebral.
- () Alterações da motilidade ocular.
- () Empiema subdural.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – F – F – F.
- B) F – V – F – V.
- C) V – F – V – F.
- D) V – V – V – V.

QUESTÃO 17 – Analise as assertivas abaixo em relação às determinações do Estatuto da Criança e do Adolescente:

- I. Determina que o Código de Ética Médica tenha especial preocupação com o sigilo de crianças e adolescentes, respeitando a capacidade de compreensão do paciente pediátrico.
- II. Determina que, a partir dos 13 anos, quando ocorrer conflito entre os interesses do adolescente e dos pais, deverá prevalecer a vontade do adolescente.
- III. Determina o direito à autonomia de crianças e adolescentes.
- IV. Determina a proteção integral da criança e do adolescente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II e IV.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 18 – Menino de 4 anos é levado ao Pronto Atendimento Pediátrico por edema e eritema palpebral à direita. Enxerga bem, movimentação sem problemas o globo ocular e não tem proptose. A mãe refere que está há 10 dias com sintomas gripais, sem tratamento. A impressão diagnóstica é de:

- A) Dermatite alérgica.
- B) Celulite pré-septal.
- C) Celulite pós-septal.
- D) Abscesso orbitário.

QUESTÃO 19 – Considerando a Doença de Kawasaki, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A sua etiologia é desconhecida mas tem terapêutica estabelecida.
- () A presença de febre é um critério obrigatório.
- () O exantema é polimórfico e inespecífico.
- () O tratamento com doses anti-inflamatórias de ácido acetilsalicílico deve ser prescrito durante 30 dias.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) F – V – F – F.
- B) F – F – V – V.
- C) V – V – V – F.
- D) V – F – F – V.

QUESTÃO 20 – Analise as assertivas a seguir tendo como referência o diagnóstico de SEPSE:

- I. As idades que envolvem os extremos da vida são as de maior incidência.
- II. A presença de febre é um critério obrigatório para o diagnóstico.
- III. A faixa etária é um importante fator para a escolha do tratamento na ausência de foco infeccioso primário.
- IV. As respostas endócrinas e metabólicas decorrentes da liberação de citocinas são as responsáveis pelas manifestações clínicas e gravidade dos casos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e III.
- B) Apenas II e IV.
- C) Apenas I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa correta, considerando a hipertensão arterial em crianças e adolescentes.

- A) A criança e o adolescente são considerados normotensos se a PA estiver abaixo do percentil 90, com base na idade, sexo e altura.
- B) Nas crianças e adolescentes, a obesidade e as dislipidemias têm reflexos significativamente inferiores na pressão arterial, quando comparados aos adultos.
- C) A hipertensão arterial que se manifesta no período neonatal raramente se deve a uma doença identificável.
- D) Considerando-se o contexto epidemiológico e importância da hipertensão na infância, as diretrizes atuais recomendam a medida da pressão arterial anualmente, em todas as crianças a partir de 1 ano de vida.

QUESTÃO 22 – Qual é a alteração urológica mais frequentemente associada à infecção urinária na infância?

- A) Refluxo vesicoureteral.
- B) Válvula de uretra posterior.
- C) Rim único.
- D) Divertículo de bexiga.

QUESTÃO 23 – Em relação ao crescimento na adolescência, analise as assertivas abaixo:

- I. O crescimento na adolescência é desproporcional, iniciando-se, primeiramente, pelas extremidades distais.
- II. As meninas, além de iniciarem a puberdade mais cedo, apresentam um pico de velocidade de crescimento mais precocemente que os meninos, entre os estádios 2 e 3 de Tanner.
- III. Durante a puberdade, em ambos os sexos, os esteroides sexuais, principalmente os estrógenos, são essenciais para acelerar o crescimento por meio da ação em receptores específicos da placa epifisária, promovendo crescimento e mantendo abertas as epífises.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 24 – O eritema tóxico neonatal é uma afecção do recém-nascido que se inicia _____ de vida, podendo acometer todo o tegumento, _____ regiões palmares e plantares, e _____ tratamento específico.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) após a primeira semana – não poupando – não requer
- B) entre 24-72 horas – não poupando – requer
- C) após a primeira semana – poupando – requer
- D) entre 24-72 horas – poupando – não requer

QUESTÃO 25 – São características gerais da Síndrome de Münchhausen por procuração:

- I. Queixas constantes de sinais e sintomas de doenças, de várias localizações, associadas com patologias habituais, porém, sem resposta aos tratamentos.
- II. Busca de atendimento médico frequente, por parte do agressor, por queixas de sintomas fixos e sem resposta aos tratamentos convencionais, ou com sintomas variados e procura de consultas em especialistas de diversas áreas, sem obtenção de melhora.
- III. Da parte da criança, a vítima, há uma colagem no discurso do agressor, muitas vezes repetindo com as mesmas palavras a queixa de ter sintomas dos quais não sabe nem o significado.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 26 – São critérios necessários para o diagnóstico de PICA (alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares):

- I. Ocorrer a alimentação de substâncias não nutritivas e não alimentares persistente durante um período de, pelo menos, um mês.
- II. Presença de comportamento alimentar inadequado para o nível de desenvolvimento, sendo sugerida uma idade mínima de 2 anos.
- III. Associação com deficiência dos micronutrientes ferro e zinco.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 27 – Em relação às complicações da caxumba, são afirmações corretas, EXCETO:

- A) A orquite é um achado mais frequente em adolescentes pós-puberdade quando comparado aos pré-púberes.
- B) Na maior parte dos casos, a orquite é bilateral.
- C) Pode ocorrer atrofia dos testículos, mas a esterilidade é rara mesmo com o envolvimento bilateral.
- D) A ooforite é incomum em adolescentes pós-púberes, mas pode causar dor severa e pode ser confundida com apendicite.

QUESTÃO 28 – Em relação à dengue na criança, analise as seguintes assertivas:

- I. Pode manifestar-se como síndrome febril com sinais e sintomas inespecíficos, sem sinais de localização.
- II. A prova do laço positiva na infância representa sempre um sinal de dengue grave, indicando necessidade de cuidados intensivos.
- III. Num segundo episódio de dengue, o risco de evoluir para uma forma mais grave da doença é maior.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.

QUESTÃO 29 – Em relação à vacina contra a hepatite B, é correto afirmar que:

- A) Em recém-nascidos sem fatores de risco, a primeira dose da vacina deve ser aplicada aos dois meses, associada à vacina pentavalente.
- B) Crianças com peso de nascimento inferior a 2.000g só devem receber a vacina após atingir 2 Kg.
- C) Crianças maiores de dois anos e adolescentes que não foram vacinados contra hepatite B devem receber vacina em dose única para garantir a indução de imunidade em longo prazo.
- D) Recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B devem receber imunoglobulina humana específica (IGHB) e a primeira dose da vacina hepatite B, preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida.

QUESTÃO 30 – Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I. Lactentes amamentados no peito apresentam incidência de anemia ferropriva menor em relação aos bebês alimentados com leite de vaca.

PORQUE

- II. No leite materno, a maior proporção do ferro está ligada à fração caseína (65-81%), e, no leite de vaca, à fração soro (61-73%).

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.