

Processo Seletivo Unificado  
de Residência Médica Bahia 2021

**CEREMBAHIA**  
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► PROVA PARA PRM EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME:

INSCRIÇÃO:

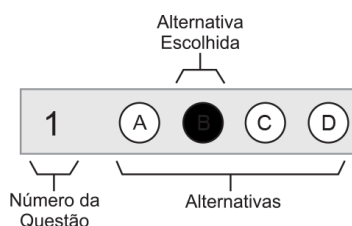
CADEIRA:

# COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA – CEREM BAHIA

## Processo Seletivo Unificado

### de Residência Médica Bahia 2021

- Este Caderno de Prova contém 45 (quarenta e cinco) questões objetivas de múltipla escolha.
- Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, identificadas por A, B, C e D, sendo apenas uma correta.
- Antes de iniciar a Prova, confira a sequência das páginas e da numeração das questões do seu Caderno de Prova. Se identificar qualquer equívoco, informe-o imediatamente ao aplicador da prova.
- Leia atentamente as orientações de cada questão.
- Utilize caneta de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente.
- As respostas das questões objetivas de múltipla escolha devem ser registradas na Folha de Respostas, conforme o exemplo:



- Assine no espaço próprio da Folha de Respostas. Folha de Respostas identificada fora desse espaço implicará na anulação da sua Prova e sua consequente eliminação do Processo Seletivo. Questão com resposta rasurada ou com mais de uma alternativa marcada ou marcada a lápis não será considerada.
- O tempo total para realização desta prova é de três horas, sendo o tempo mínimo de permanência do candidato em sala de prova de uma hora e trinta minutos. A saída da sala de prova com o Caderno de Prova só será permitida nos últimos trinta minutos finais do período de realização da prova.
- Ao concluir sua Prova, sinalize para o aplicador de prova, aguarde para entregar a Folha de Respostas, cumprindo os procedimentos por ele recomendados.

**PROVA COM QUESTÕES OBJETIVAS**

**Questões de 1 a 45**

**Instrução** Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque a letra correspondente na Folha de Respostas

**Situação-Problema: Questões de 1 a 3**

Menina, 12 anos de idade, chega ao Pronto Atendimento com relato de febre há 10 dias, apresentando mialgia generalizada, artralgias e palpitações. Ao exame, REG, PR: 110bpm; FR: 22ipm; Temperatura: 39.2°C; PA: 110x60mmHg. Ausculta mostra bulhas taquicárdicas, normofonéticas, com sopro sistólico regurgitante em FM. Ausculta respiratória sem alterações. Fígado palpável a 2cm do rebordo costal direito. Polo de baço palpável. Extremidades apresentam pequenas lesões hemorrágicas, indolores, em região palmares, bilateralmente.

Diante do caso descrito,

**QUESTÃO 1**

Indique o agente etiológico mais frequente desta doença.  
(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) *Pseudomonas aeruginosa*.
- B) *Streptococcus viridans*.
- C) *Legionella pneumophila*.
- D) *Chlamydia psittaci*.

**QUESTÃO 2**

Especifique o principal exame a ser solicitado para confirmar o diagnóstico. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Ecocardiograma.
- B) Eletrocardiograma.
- C) Cintilografia miocárdica.
- D) Arteriografia.

**QUESTÃO 3**

Identifique o esquema terapêutico de escolha (inicial) na situação apresentada. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Ceftriaxona (IV) por 2 semanas.
- B) Penicilina G (IV) por 4 semanas.
- C) Penicilina G (IV) + Gentamicina (IV) por 2 semanas.
- D) Penicilina G (IV) + Ceftriaxona (IV) + Vancomicina (IV) por 4 semanas.

**Situação-Problema: Questões de 4 a 6**

Menina, 7 anos de idade, é regulada do interior para internamento, com quadro de febre há, aproximadamente, 40 dias, fraqueza, palidez, perda do apetite e do peso, diarreia e aumento do volume abdominal. Ao exame, está hipoativa, febril. Ausculta cardíaca com bulhas rítmicas, taquicárdicas e campos pulmonares com murmúrios vesiculares rudes. Há hepatoesplenomegalia. Os exames laboratoriais mostram hemoglobina: 8.2g/dL; leucócitos: 1.080/mm<sup>3</sup> (linfócitos 60%; segmentados 35%; 1% bastões; 2% eosinófilos); plaquetas: 50.000/mm<sup>3</sup>; VHS: 70%. Albumina: 2,5g/dL; Globulina: 3,1/dL.

**QUESTÃO 4**

Indique a principal suspeita diagnóstica com base nos dados apresentados. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Hepatite crônica.
- B) Leishmaniose visceral.
- C) Doença hepática autoimune.
- D) Esquistossomose hepatoesplênica.

**QUESTÃO 5**

Identifique o exame considerado padrão ouro para confirmação diagnóstica da principal suspeita. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Parasitológico de fezes.
- B) Pesquisa de Anticorpos.
- C) Anátomo-patológico pós-biópsia.
- D) Pesquisa direta em material de medula óssea.

**QUESTÃO 6**

Especifique a droga preferencial, disponível no SUS, para o tratamento de pacientes com essa doença. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Antimoniais pentavalentes.
- B) Interferon Gama.
- C) Oxaminiquine.
- D) Pentamidina.

## Situação-Problema: Questões de 7 a 9

Menino, 7 meses de idade, foi levado ao pediatra por apresentar crises de espasmos musculares generalizados com alguma frequência. Genitora nega febre nesses períodos e informa que o menor nasceu a termo, tendo parto demorado (SIC), e que ele necessitou usar oxigênio, logo após nascer. Segurou o pescoço com 10 semanas e não se mantém sentado. O eletroencefalograma mostrou padrão de complexos ponta-onda com espículas do tipo hipsarritmia.

Com base nas informações da genitora e no achado no eletroencefalograma,

### QUESTÃO / 7

Indique a principal suspeita diagnóstica para o caso.  
(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Síndrome de West.
- B) Síndrome de Landau.
- C) Síndrome de Lennox-Gastaut.
- D) Encefalopatia mioclônica precoce.

### QUESTÃO / 8

Considerando os dados apresentados e a principal suspeita diagnóstica, a afirmação correta é:

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) As primeiras manifestações de espasmos musculares generalizados se iniciam no primeiro ano de vida.
- B) O EEG deve ter sido realizado durante um espasmo pois, fora da crise, é normal.
- C) Lesões estruturais no sistema nervoso central são incomuns nessa condição neurológica.
- D) Na maioria dos casos os espasmos acontecem sem que sejam identificados fatores etiológicos.

### QUESTÃO / 9

É correto afirmar que o prognóstico esperado para a evolução dessa criança é: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Comprometimento mínimo do desenvolvimento psicomotor.
- B) Cura espontânea após os 2 anos de idade.
- C) Lentidão do tratamento na obtenção do controle e recuperação
- D) Mortalidade em torno de 5%, até o 2º ano de vida.

## Situação-Problema: Questões de 10 a 12

Mulher, 18 anos de idade, procura atendimento ambulatorial por queixa de fraqueza em membro superior direito, há alguns meses, associada a fasciculações. De antecedentes, possui hipotireoidismo, em uso de levotiroxina. Ao exame físico, lúcida e orientada, com sinais vitais estáveis. Exame neurológico com força muscular grau III em membro superior direito, presença de fasciculações, hiperreflexia e hipotrofia muscular. Força muscular grau IV nos demais membros, com sinal de Babinski bilateral. Sensibilidade preservada. Presença de fasciculações em língua. Demais exame segmentar sem alterações.

### QUESTÃO / 10

Indique o diagnóstico mais provável para a paciente.  
(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Síndrome de Eaton-Lambert.
- B) Síndrome de Guillain-Barré atípica.
- C) Esclerose múltipla.
- D) Esclerose lateral amiotrófica.

### QUESTÃO / 11

Identifique o exame mais acurado para definição diagnóstica do caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Ressonância nuclear magnética de crânio e coluna cervical.
- B) Eletroneuromiografia.
- C) Estudo do Líquor.
- D) Anticorpo contra o receptor de acetilcolina.

### QUESTÃO / 12

Considerando a principal hipótese diagnóstica, indique a conduta terapêutica mais adequada. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Piridostigmina.
- B) Riluzol.
- C) Fingolimode.
- D) Imunoglobulina.



### Situação-Problema: Questões de 13 a 15

Menino nascido de parto natural, com idade gestacional de 36 semanas e 5 dias, pesando 2.800g, apresenta, dezesseis horas após o nascimento, icterícia que atinge a zona II de Kramer. Está ativo, sugando o seio adequadamente e já eliminou mecônio. Os exames mostram sangue tipo B positivo do RN; e a mãe tem sangue O positivo. Coombs direto positivo; Bilirrubinas totais: 9,2 mg/dL; Bilirrubina indireta: 8,8mg/dL.

#### QUESTÃO /13

Identifique a extensão anatômica que corresponde à zona afetada pela icterícia. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Cabeça e tórax.
- B) Membros apenas.
- C) Tórax e membros superiores.
- D) Pescoço e membros superiores.

#### QUESTÃO /14

Identifique a alternativa que apresenta a melhor categorização do quadro icterico descrito.

(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Icterícia por amamentação.
- B) Hiperbilirrubinemia fisiológica.
- C) Hiperbilirrubinemia hemolítica.
- D) Hiperbilirrubinemia por condição metabólica.

#### QUESTÃO /15

Identifique a conduta terapêutica indicada, nesse momento, para esse recém-nascido. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Fototerapia.
- B) Fenobarbital.
- C) Banhos de sol.
- D) Exsanguineotransfusão

### Situação-Problema: Questões de 16 a 18

Menino, 2 anos de idade, é levado a uma UBS com quadro diarreico há uma semana, com 6 a 7 dejeções ao dia, com fezes semilíquidas com rajas de sangue. Há vômitos e dor abdominal, e a temperatura mantém-se em torno de 37.5°C. A genitora observou que ele não urina há, aproximadamente, 8 horas e procurou a UBS. Usou antitérmicos e não vem aceitando a solução reidratante caseira. Ao exame: letárgico; apresenta estado geral comprometido; Temperatura: 37.4°C; Frequência Cardíaca: 70bpm; enchimento capilar acima de 6 segundos. Há palidez cutâneo-mucosa e distensão abdominal discreta. Reage à palpação abdominal não permitindo a palpação profunda. Houve três tentativas de punção venosa periférica, sem êxito.

#### QUESTÃO /16

Identifique a alternativa que apresenta os dois agentes etiológicos mais prováveis. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) *Shigella* e *Salmonella*.
- B) *Escherichia coli* e *Shigella*.
- C) Rotavírus e *Campylobacter*.
- D) *Escherichia coli* e Rotavírus.

#### QUESTÃO /17

Indique a conduta correta para administrar hidratação, no momento. (pontuação: 0,3 pontos)

- A) Realizar punção intraóssea.
- B) Obter acesso venoso central.
- C) Tentar aceitação oral fracionada.
- D) Realizar dissecação de vaso periférico.

#### QUESTÃO /18

Indique, entre as alternativas apresentadas, a solução para reidratação e o volume (mL/Kg) a ser infundido inicialmente. (pontuação: 0,4 pontos)

- A) Solução Fisiológica 0,9% – 20 mL /Kg.
- B) Solução Fisiológica 0,9% – 10 mL /Kg.
- C) Solução Glico-fisiológica 1:1 – 50 mL/Kg.
- D) Solução Glico-fisiológica 1:4 – 20 mL/Kg.

## Situação-Problema: Questões de 19 a 21

Menina, 13 anos de idade, dá entrada no Pronto Socorro queixando-se de cefaleia intensa, holocraniana, 10/10 na escala de dor, há cerca de 4 horas, associada a náuseas e vômitos. Nega comorbidades. Sinais vitais: T. Axilar: 36,8°C, FC: 106bpm, PA: 174x102mmHg. Ao exame, apresenta-se com fácies de dor, corada, lúcida e orientada, com pupilas isocóricas e fotorreagentes, sem sinais focais. Apresenta discreta rigidez nuchal. Ausculta cardiorrespiratória e exame abdominal sem achados. Realizada TC de crânio sem contraste, evidenciando hiperdensidade nas cisternas basais.

### QUESTÃO /19

Identifique a alternativa com a informação mais adequada em relação ao diagnóstico do caso. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) O quadro sugere um sangramento entre a dura-máter e a aracnoide.
- B) O quadro provavelmente decorreu da ruptura de um aneurisma adquirido.
- C) O achado tomográfico permite classificar o quadro na escala de Hunt e Hess em grau 2.
- D) A tomografia sugere uma hemorragia subaracnoide não aneurismática.

### QUESTÃO /20

Com base no quadro, indique o exame complementar padrão-ouro para a avaliação etiológica. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Exame do líquido.
- B) Angiorressonância cerebral.
- C) PET scan.
- D) Angiografia cerebral.

### QUESTÃO /21

Diante do caso, identifique o tratamento mais adequado, neste momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) A paciente deve ser mantida em hipotensão arterial leve para evitar ressangramento.
- B) A paciente deveria receber transfusão de plaquetas, se estiver em uso de antiagregante plaquetário.
- C) A paciente deve, inicialmente, ser mantida preferencialmente em euvolemia.
- D) Deverá ser iniciado nimodipino 60mg a cada 4 horas, caso a paciente apresente vasoespasmo.

## Situação-Problema: Questões de 22 a 24

Menino, aos 30 dias de vida, é levado à emergência com relato de que foi encontrado “desmaiado” no berço, há aproximadamente uma hora. Não há qualquer informação contributória na história. Ao exame, encontra-se hiporresponsivo, eupneico, mucosas coradas. O exame de fundo de olho mostra hemorragia retiniana bilateral. Demais dados do exame segmentar sem alterações.

Frente ao caso,

### QUESTÃO /22

Indique a principal suspeita diagnóstica.

(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Acidente Doméstico.
- B) Traumatismo periparto.
- C) Síndrome do bebê sacudido.
- D) Hemorragia intracraniana congênita.

### QUESTÃO /23

Identifique o exame que melhor contribui para a elucidação diagnóstica, nesse caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Radiografia de crânio.
- B) Ultrassonografia transfontanela.
- C) Ressonância Magnética de crânio.
- D) Tomografia Computadorizada de crânio e de globos oculares.

### QUESTÃO /24

Identifique a alternativa que apresenta dois sinais, ou sintomas, que podem levar à suspeita da condição mais provável, nesse caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Rigidez e midríase.
- B) Miose e sonolência.
- C) Convulsões e hipertonia.
- D) Crises de ausência e hipotonia.

### Situação-Problema: Questões de 25 a 27

Menina, recém-nascida a termo, com peso adequado para a idade, sem intercorrências, apresenta reflexo vermelho bilateral, no Teste de Bruckner (Teste do Olhinho), realizado previamente à alta da Maternidade.

#### QUESTÃO / 25

Indique a conduta adequada, quanto ao achado referido.  
(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Considerar o teste normal.
- B) Repetir o teste na Maternidade, em 24 horas.
- C) Repetir o teste com o pediatra, em uma semana.
- D) Repetir o teste com o oftalmologista, em uma semana.

#### QUESTÃO / 26

O parâmetro principal avaliado no "Teste do Olhinho" é:  
(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Integridade da mácula retiniana.
- B) Presença de edema da papila ótica.
- C) Simetria do reflexo luminoso nas córneas.
- D) Integridade dos meios transparentes oculares.

#### QUESTÃO / 27

O limite máximo de idade indicado como ideal para a realização do "Teste do Olhinho", é: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) 1 mês.
- B) 2 meses.
- C) 3 meses.
- D) 6 meses.

### Situação-Problema: Questões de 28 a 30

Menina, 13 anos de idade, é levada à Unidade Básica de Saúde porque ainda não apresentou menarca. Nega problemas de saúde, e sua mãe apresentou menarca aos 11 anos de idade. A telarca foi observada há, aproximadamente, 6 meses. Ao exame, observa-se presença de broto mamário bilateral, (estágio M2 de Tanner) com assimetria discreta; pilosidade pubiana no estágio P2 de Tanner. A menor está preocupada pois ouviu falar que quando ocorrer a menarca não mais crescerá.

#### QUESTÃO / 28

Indique o período máximo (aproximado) de tempo após a telarca, dentro do qual deve ocorrer a menarca, em adolescentes saudáveis. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) 1 ano.
- B) 2 anos.
- C) 3 anos.
- D) 18 meses.

#### QUESTÃO / 29

A respeito do crescimento estatural esperado para a menina, após a menarca, é correto afirmar que:  
(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Cresce aceleradamente até os 18 anos de idade.
- B) Cresce em torno de 3 cm por ano.
- C) Cresce em torno de 4 cm por ano.
- D) Cresce, mas reduz a velocidade do crescimento.

#### QUESTÃO / 30

Frente ao achado da assimetria mamária encontrada, a conduta correta do médico é: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Solicitar avaliação hormonal.
- B) Solicitar ultrassonografia das mamas.
- C) Encaminhar ao ginecologista.
- D) Explicar que se trata de achado normal.

## Situação-Problema: Questões de 31 a 33

Menino, 7 anos de idade, internado em UTI neurológica há 6 dias, por traumatismo cranioencefálico grave, após trauma por cair da laje, no 4º dia do pós-operatório de craniectomia descompressiva, mantendo medida invasiva da pressão intracraniana. Segue sedado, intubado, em ventilação mecânica, com cateter venoso central em veia subclávia direita, dieta sob sonda nasoenteral e sonda vesical. Ausculta cardíaca sem alterações. Ausculta respiratória com crépitos em base esquerda. Nas últimas 24h, apresentou 2 picos febris de até 38,7°C, piora da aparência da secreção traqueal e necessidade de aumento de droga vasoativa. Realizada radiografia de tórax, com infiltrado novo em base esquerda, em relação ao exame anterior.

### QUESTÃO / 31

Diante do quadro, em relação ao diagnóstico, é correto o que se afirma em: (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A pneumonia associada à ventilação mecânica ocorre 72 horas após a intubação orotraqueal.
- B) O exame de imagem é auxiliar, mas prescindível para o diagnóstico da pneumonia associada à ventilação mecânica.
- C) A confirmação microbiológica da pneumonia associada à ventilação mecânica pode ser feita através da hemocultura.
- D) O diagnóstico de pneumonia associada à ventilação mecânica exige a presença de infiltrado e mais quatro critérios clínicos.

### QUESTÃO / 32

Com relação aos procedimentos diagnósticos indicados para avaliação etiológica, é correto afirmar: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O aspirado endotraqueal tem baixas sensibilidade e especificidade, devido à elevada contaminação da amostra.
- B) O escovado protegido é mais disponível que o lavado broncoalveolar, por não necessitar de broncoscopia.
- C) A cultura do lavado broncoalveolar é considerada positiva quando há crescimento de mais de 103 UFC/mL.
- D) No mini-lavado broncoalveolar, introduz-se às cegas um cateter pelo tubo orotraqueal até encontrar resistência.

### QUESTÃO / 33

Indique a terapia farmacológica empírica mais adequada para o caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Teicoplanina, meropenem e gentamicina.
- B) Vancomicina, clindamicina e gentamicina.
- C) Meropenem, levofloxacino e ampicilina.
- D) Oxacilina, piperacilina-tazobactam e ampicilina.

## Situação-Problema: Questões de 34 a 36

Genitora leva seu filho, de 28 meses de vida, ao ambulatório de Pediatria, apreensiva porque a criança foi matriculada em uma creche e não tem interagido com os colegas. Relata que nasceu a termo, nunca apresentou problemas de saúde importantes. Refere que sustentou o pescoço aos 2 meses de idade, sorriu aos 3 a 4 meses, sentou sem apoio aos 8 meses, andou só aos 14 meses. Fala palavras soltas e, por vezes, pequenas frases. Brinca com cubos e distrai-se sozinho. Por vezes aponta algo que deseja pegar. É filho único de pais saudáveis. Os familiares o consideram “pouco animadinho” por falta de estímulos de outras crianças, o que ocasionou a matrícula na creche. Nega comportamento repetitivo. Ao exame, está em bom estado geral e nutricional. Embora não responda a todos os estímulos físicos e verbais, permite o exame físico, chorando, apenas, quando do exame de orofaringe.

### QUESTÃO / 34

Indique a faixa etária onde indicadores de desenvolvimento, mais frequentemente, apresentam atrasos quando ocorre a principal suspeita diagnóstica no caso descrito. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) De 1 a 2 anos.
- B) De 3 a 6 meses.
- C) De 6 a 12 meses.
- D) Desde o nascimento.

### QUESTÃO / 35

Assinale a assertiva correta com relação aos aspectos epidemiológicos associados à principal suspeita diagnóstica para o caso acima referido: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) O diagnóstico é quatro vezes mais frequente no sexo masculino.
- B) O diagnóstico é mais comum em filhos de pais adolescentes.
- C) Os estudos com gêmeos afastam o componente genético.
- D) A cognição estará comprometida na maioria dos casos.



**QUESTÃO / 36**

Indique a conduta recomendada pela Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, para iniciar a investigação da principal suspeita diagnóstica, nesse caso, no momento. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Observar e reavaliar em 6 meses.
- B) Aplicar o instrumento de triagem MCHAT-R.
- C) Aplicar o instrumento de triagem MCHAT-R/F.
- D) Encaminhar para avaliação de psiquiatra infantil.

**Situação-Problema: Questões de 37 a 39**

Menina, 5 anos de idade, chega à emergência com dificuldade para respirar, placas eritematosas disseminadas, sendo algumas coalescentes, além de vômitos e dor abdominal. Familiares informam que a menor havia lanchado empada de camarão, mas essa não foi a primeira vez que havia ingerido tal alimento, e que a menor nunca apresentou alergias, embora o pai e o irmão sejam asmáticos.

Diante do relato,

**QUESTÃO / 37**

Indique a suspeita diagnóstica (denominação do quadro). (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Anafilaxia.
- B) Edema de glote.
- C) Urticária colinérgica.
- D) Alergia alimentar.

**QUESTÃO / 38**

Identifique a célula onde inicialmente ocorre o processo fisiopatológico que resulta no quadro clínico descrito. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Linfócito.
- B) Mastócito.
- C) Neutrófilo.
- D) Plasmócito.

**QUESTÃO / 39**

Determine a medicação (droga) indicada para uso imediato e a via preferencial de administração, nesse caso. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Adrenalina por via subcutânea.
- B) Adrenalina por via intramuscular.
- C) Metilprednisolona por via intravenosa.
- D) Metilprednisolona por via intramuscular.

**Situação-Problema: Questões de 40 a 42**

Mulher, 18 anos de idade, estava acompanhada da mãe no metrô quando apresentou perda da consciência, seguida de rigidez muscular, abalos musculares difusos e perda esfincteriana. A equipe do metrô iniciou rapidamente os primeiros-socorros, colocando algo macio sob a cabeça da paciente até cessarem os abalos, que duraram cerca de um minuto. A mãe ficou bastante assustada e relatou que a paciente era portadora de *diabetes mellitus* tipo 1. Nega outras comorbidades. Nunca havia apresentado quadro semelhante. Neste momento, a paciente encontra-se ainda inconsciente, com ventilação espontânea.

**QUESTÃO / 40**

Indique a alternativa mais adequada em relação ao quadro. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) A etiologia mais provável nesse caso é hiperglicemia.
- B) O quadro obrigatoriamente envolveu ambos os hemisférios cerebrais.
- C) Neste momento, provavelmente, a paciente se encontra em uma crise de ausência.
- D) O “grito epiléptico” ocorre durante a fase clônica da crise.

**QUESTÃO / 41**

Indique a principal conduta que deve ser tomada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Auxiliar a ventilação através de dispositivo bolsa-válvula-máscara.
- B) Colocar água com açúcar ou líquido adocicado sob a língua da paciente.
- C) Colocar a paciente lateralizada em posição de recuperação.
- D) Encaminhar a paciente para o Pronto Socorro.

**QUESTÃO / 42**

Indique o exame complementar e a medicação mais adequada nesse momento. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Eletroencefalograma, diazepam intravenoso.
- B) Tomografia de crânio, diazepam intravenoso.
- C) Glicemia capilar, insulina subcutânea.
- D) Glicemia capilar, glucagon subcutâneo.

## Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Menino, nascido de parto cirúrgico indicado por suspeita de descolamento prematuro da placenta, é assistido na sala de parto. A idade gestacional, aproximada, é de 37 semanas. A criança é entregue ao pediatra, logo após o clampeamento do cordão umbilical. Ao primeiro minuto de vida, o bebê apresenta choro fraco, atitude fletida, movimenta-se sem muito vigor; está rosado e com a frequência cardíaca de 106bpm.

### QUESTÃO / 43

Indique o índice Apgar dessa criança no primeiro minuto de vida. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) 4
- B) 5
- C) 6
- D) 8

### QUESTÃO / 44

Identifique a alternativa que informa a ordem correta de execução dos procedimentos que compõem a assistência a essa criança. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Posicionar a criança com a cabeça mais baixa do que o corpo; envolvê-la em campos estéreis e secá-la; aspirar secreções de naso e orofaringe.
- B) Posicionar a criança com a cabeça mais baixa do que o corpo; aspirar secreções de naso e orofaringe; envolvê-la em campos estéreis e secá-la.
- C) Envolver o recém-nascido em campos estéreis e secá-lo; posicioná-lo com a cabeça mais baixa do que o corpo; aspirar secreções de naso e orofaringe.
- D) Envolver o recém-nascido em campos estéreis e secá-lo; aspirar secreções de naso e orofaringe; posicioná-lo com a cabeça mais baixa do que o corpo.

### QUESTÃO / 45

Identifique os parâmetros que devem ser considerados para avaliar a vitalidade do recém-nascido.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Choro e Frequência respiratória.
- B) Choro e Movimentos voluntários.
- C) Frequência cardíaca e Frequência respiratória.
- D) Frequência cardíaca e Movimentos voluntários.





[www.strixeducacao.com.br](http://www.strixeducacao.com.br)

Todos os direitos reservados. Proibida a publicação ou reprodução, ainda que parcial, sem a permissão expressa da Strix Educação.



Este Caderno de Provas foi impresso em papel de florestas plantadas e 100% renováveis

