

Processo Seletivo Unificado
de Residência Médica Bahia 2021

CEREMBÁHIA
COMISSÃO ESTADUAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA

► PROVA PARA ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

INSCRIÇÃO:

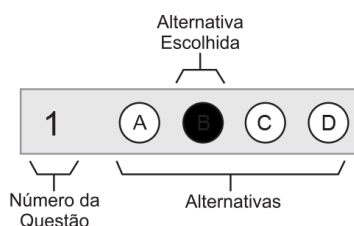
CADEIRA:

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/mm³ (linfócitos 60%; segmentados 35%; 1% bastões; 2% eosinófilos); plaquetas: 50.000/mm³; 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

Lactente do sexo masculino, 3 meses de idade, foi levado à Unidade de Pronto Atendimento, UPA, apresentando coriza hialina e tosse há, aproximadamente, 48 horas, sem febre. A genitora verificou que há 8 horas vem cursando com respiração ruidosa e mais rápida. Não usou medicação. Nasceu de parto natural a termo, com peso de 3.500g, sem intercorrências perinatais, e faz aleitamento materno exclusivo. Nunca apresentou quadro semelhante. Ao exame, encontra-se em regular estado geral, ativo, hidratado, taquipnéico, com respiração bucal, corado. Temperatura: 37.9°C; FR: 48 ipm; FC: 130bpm. SatO₂: 93%. Ausculta cardiovascular sem alterações. Aparelho respiratório: com tiragem intercostal e subdifragmática; além de roncos e sibilos disseminados à ausculta. Abdome: globoso, timpânico, com fígado palpável, aproximadamente, 1,5cm do rebordo costal direito. Demais dados do exame segmentar sem alterações.

QUESTÃO 10

Considerando as informações do caso e os conhecimentos de epidemiologia, indique a principal suspeita diagnóstica.

(Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Asma brônquica.
- B) Broncopneumonia.
- C) Bronquiolite Aguda Viral.
- D) Aspiração de secreção respiratória.

QUESTÃO 11

Tendo providenciado oxigenoterapia, indique a(s) classe(s) da(s) droga(s) e a(s) via(s) de administração recomendada(s) para essa criança, como primeira escolha.

(Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Corticoide por via oral.
- B) Corticoide por via intravenosa.
- C) Broncodilatador Beta-adrenérgico de curta ação por via inalatória.
- D) Corticoide oral com Broncodilatador Beta-adrenérgico de curta ação por via inalatória.

QUESTÃO 12

Identifique o achado mais provável, na radiografia de tórax dessa criança. (Pontuação: 0,3)

- A) Hipoinflação.
- B) Broncograma aéreo.
- C) Retificação de arcos costais.
- D) Condensação alveolar no segmento afetado.

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, 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

Menino, 9 meses de idade, é levado à Unidade Básica de Saúde por apresentar candidíase oral, complicando estomatites que ocorrem pela terceira vez em 80 dias. Mãe teve pré-natal completo sem intercorrências. Nasceu a termo, com 4.100g, sem intercorrências neonatais e evoluiu bem. Tem vacinação atualizada. Nos últimos 5 meses, apresentou vários episódios de IVAS, tendo evoluído, em quatro deles, para otite média, além de uma pneumonia, resolvidos com antibioticoterapia. No momento, seu peso está um pouco abaixo do Percentil 50 (zero no escore z) para sua idade. Ao exame, algumas vezes, apresentou tosse produtiva. Observa-se candidíase na cavidade oral, sem hipertrofia de amígdalas. Pele apresenta assaduras. Gânglios impalpáveis. Ausculta respiratória mostra ronos disseminados em ambos os hemitóraces. Os dados vitais estão normais e não há outras alterações ao exame segmentar.

QUESTÃO /19

Identifique, entre os sinais apresentados, os que indicam a necessidade de investigação de possível erro inato da imunidade nessa criança. (pontuação: 0,4 pontos)

- A) Um episódio de pneumonia e vários episódios de IVAS.
- B) Um episódio de pneumonia e quatro episódios de otite média.
- C) Candidíase com estomatite persistente e um episódio de pneumonia.
- D) Candidíase com estomatite persistente e quatro episódios de otite média.

QUESTÃO /20

Identifique que exame permite triar, mais precocemente no recém-nascido, alguns erros inatos da imunidade. (pontuação: 0,3 pontos)

- A) Tipagem linfocitária.
- B) Contagem de CD4 e CD8.
- C) Dosagem de TREC e KREC.
- D) Dosagem de Imunoglobulinas séricas.

QUESTÃO /21

Indique o momento mais precoce para encaminhar para investigação especializada a criança que apresenta sinal de alerta para erros inatos da imunidade (pontuação: 0,3 pontos)

- A) Desde o nascimento.
- B) Após os 6 meses de vida.
- C) Após o primeiro ano de vida.
- D) Após a primeira semana de vida.

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, 15 anos de idade, é levado à consulta no ambulatório de referência por ser o menor da classe na escola e menor do que o irmão, quando em sua idade. Nasceu a termo, com peso adequado; não sabe informar sobre comprimento ao nascer e não trouxe a Caderneta da Criança. Teve o desenvolvimento normal, embora sempre tenha sido “pequeno”. O exame físico dos sistemas não mostra alterações. Sua estatura está no escore z entre -1 e -2; e o peso está na curva -1. A relação segmento superior e inferior: 1. Há poucos pelos pubianos e axilares, finos. Os testículos apresentam volume, aproximado, de 3,8cm³ e o pênis mede 6cm.

Diante da análise dos dados apresentados,

QUESTÃO / 31

Indique o diagnóstico mais provável quanto à estatura desse adolescente. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Baixa estatura familiar.
- B) Baixa estatura constitucional.
- C) Baixa estatura por desnutrição.
- D) Baixa estatura por déficit hormonal.

QUESTÃO / 32

Quanto à puberdade, as informações fornecidas permitem afirmar que o quadro apresentado caracteriza : (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Estágio PI/GII de Tanner.
- B) Estágio PII/GII de Tanner.
- C) Estágio PIII/GIII de Tanner.
- D) Ausência de atraso puberal.

QUESTÃO / 33

A informação necessária para calcular a estatura final, estimada, para esse adolescente é: (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Estatura do pai.
- B) Estatura do pai e da mãe.
- C) Comprimento do paciente ao nascer.
- D) Comprimento do paciente ao nascer e estatura dos pais.

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.

Com base nos relatos,

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

Menino, 11 anos de idade, é levado ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) com história de dor abdominal e episódios diarreicos esporádicos há, aproximadamente, 9 meses. Refere perda de peso. Ao exame, estado geral regular; estado nutricional comprometido; hipoativo, hidratado, eupneico, afebril, mucosas coradas ++/IV; ausculta cardíaca e respiratória sem alterações; abdomen globoso, simétrico, timpânico, referindo dor à palpação profunda, o que dificulta identificar visceromegalias. Há lesão em região perianal, que drena secreção purulenta. Extremidades sem alterações.

QUESTÃO / 40

Considerando a situação clínica descrita, indique a principal suspeita diagnóstica. (Pontuação: 0,4 pontos)

- A) Fibrose cística.
- B) Doença celíaca.
- C) Doença de Crohn.
- D) Doença de Hirschsprung.

QUESTÃO / 41

Indique a alternativa que apresenta a categoria da diarreia que ocorre na condição correspondente à principal suspeita diagnóstica. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Diarreia inflamatória.
- B) Diarreia disabsortiva.
- C) Diarreia secretória.
- D) Diarreia osmótica.

QUESTÃO / 42

Indique o tratamento nutricional mais adequado para o controle inicial do quadro. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Nutrição oral sem gluten e sem lactose.
- B) Nutrição enteral por sonda nasoenteral.
- C) Nutrição enteral exclusiva por via oral.
- D) Nutrição parenteral total.

Situação-Problema: Questões de 43 a 45

Menina, 5 meses de vida, chega à Unidade Básica de Saúde com quadro de febre, tosse, coriza e lacrimejamento há dois dias. No dia anterior, passou a apresentar manchas que inicialmente surgiram na cabeça e no pescoço, e estão espalhando-se pelo corpo. Ao exame, T.: 38.4°C; irritada; apresentando exantema maculopapular eritematoso intenso, nas áreas referidas, confluindo em algumas regiões. A ausculta respiratória mostra roncos de transmissão.

Diante do quadro apresentado,

QUESTÃO 43

Indique a principal suspeita diagnóstica. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Rubéola.
- B) Roséola.
- C) Sarampo.
- D) Exantema Súbito.

QUESTÃO 44

Indique a alternativa que apresenta um conjunto de itens recomendados pelo Ministério da Saúde para o tratamento dessa criança. (Pontuação: 0,3 pontos)

- A) Antitérmico e Hidratação.
- B) Acilovir, Antitérmico e Hidratação.
- C) Antitérmico, Hidratação e Vitamina A.
- D) Acilovir, Antitérmico, Hidratação e Vitamina A.

QUESTÃO 45

Correlacione a primeira e a segunda coluna, identificando a assertiva que apresenta, na ordem correta, os elementos diagnósticos para as condições mórbidas apresentadas. (Pontuação: 0,4 pontos)

- () Escarlatina.
- () Rubéola.
- () Sarampo.
- () Varicela.

- I - Sinal de Koplik.
- II - Sinais de Pastia e Filatov.
- III - Lesões em diferentes estágios evolutivos.
- IV - Adenomegalia cervical posterior e occipital.

- A) II, IV, I, III
- B) IV, I, III, II
- C) I, IV, II, III
- D) III, II, I, IV



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

