

Processo Seletivo Residência Médica 2011

Coordenação de Residência Médica

Prova Escrita de Conhecimentos em

Área de atuação: Pediatria
Endocrinologia Pediátrica



R3/R4 Opcional

LEIA COM ATENÇÃO

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
 - 02] Preencha os dados pessoais.
 - 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 20 (vinte) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
 - 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
 - 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
 - 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
 - 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (■).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
 - 09] Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
 - 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
 - 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
 - 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 2 HORAS

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



Pediatria - R3/R4 Opcional

- 01.** Em termos de ganho de desenvolvimento, pode-se esperar de uma criança de 1 ano de idade que:
- A) use bem a colher.
 - B) imite e escreva uma linha circular.
 - C) diga duas ou mais palavras.
 - D) corra mesmo que haja algumas quedas como forma de limites.
- 02.** Em relação ao aleitamento materno, qual das condutas abaixo é inadequada segundo as recomendações e conceitos atuais do Ministério da Saúde?
- A) O aleitamento materno deve ser exclusivo até o 6º mês de vida.
 - B) Manter o aleitamento materno até os 2 anos de idade.
 - C) O termo aleitamento materno exclusivo significa a não associação com outros leites, chás, com exceção apenas para remédios.
 - D) Manter aleitamento materno exclusivo até 1 ano de idade sem introduzir dieta de transição.
- 03.** Dois reflexos estão envolvidos no controle endócrino da lactação: o da produção e da ejeção. É correto afirmar que:
- A) apenas o reflexo da produção inicia com a sucção do conjunto aréolo-mamilar.
 - B) o reflexo da prolactina é produzido na hipófise posterior.
 - C) o reflexo da ocitocina é liberado pela hipófise anterior.
 - D) o reflexo da prolactina ocorre, obrigatoriamente, desde que haja sucção.
- 04.** Qual destas vacinas possui componente vivo atenuado?
- A) Sarampo.
 - B) Vacina DPT de células inteiras.
 - C) Hepatite B.
 - D) Tétano e difteria.
- 05.** Entre as infecções congênicas listadas abaixo, qual aquela que se pode excluir quando o recém-nascido apresenta edema generalizado?
- A) Infecção pelo Citomegalovírus.
 - B) Infecção pelo Parvovírus B19.
 - C) Sífilis.
 - D) Rubéola.
- 06.** Entre as condições patológicas listadas abaixo, qual aquela que geralmente é iniciada bem antes do período da adolescência?
- A) Ginecomastia.
 - B) Anorexia.
 - C) Acne por ação andrógena.
 - D) Dismenorréia.
- 07.** Durante o período da adolescência, é correto afirmar que:
- A) o estirão pubertário é responsável por 20% da altura final do adulto, e ocorre geralmente 2 anos mais cedo e com menor magnitude no sexo masculino.
 - B) a primeira manifestação da puberdade no sexo feminino é o início da pilificação pubiana.
 - C) a flutuação do humor, vivência temporal singular, manifestações contraditórias da conduta fazem parte da "Síndrome da Adolescência Normal".
 - D) a anorexia caracteriza-se por uma grande perda de peso, a partir de uma dieta autoimposta, refletindo as distorções ocorridas na organização psíquica atual.
- 08.** Paciente asmático, com sintomas diários, exacerbações noturnas e uso de medicação de resgate 2 vezes por semana, com VEF1 de 78%, podemos classificá-lo como:
- A) asma persistente moderada controlada.
 - B) asma persistente leve parcialmente controlada.
 - C) asma persistente moderada não controlada.
 - D) asma persistente grave.
- 09.** Sobre as pneumonias bacterianas, é correto afirmar que:
- A) pneumonia por *H. influenzae* é mais comum no adolescente e é associada aos pacientes com anemia falciforme.
 - B) nas pneumonias por pneumococos, o aspecto radiológico mais comum em lactentes é a consolidação lobar.
 - C) a pneumonia por *S. Aureus* é sempre grave, devendo ser tratada em ambiente hospitalar e incluir a claritromicina como droga de primeira escolha.
 - D) os estreptococos do grupo B estão associados com infecção em todas as idades, entretanto são mais comuns em lactentes menores de 3 meses.
- 10.** Lactente de 11 meses é levado à emergência com quadro de diarreia aguda sem muco ou sangue com desidratação leve. Após introdução de TRO, observa-se aumento da frequência e volume das evacuações. A conduta é:
- A) alterar concentração da TRO.
 - B) iniciar gastrólise.
 - C) iniciar hidratação venosa.
 - D) manter a TRO.

11. A infecção do trato urinário está entre as principais causas de morbidade na infância. Diante dessa afecção, assinale a alternativa correta.
- A) A cistite é uma infecção limitada à bexiga e geralmente não há associação com febre e pode ser bem estabelecida com segurança na lactente.
 - B) Na síndrome uretral aguda, as principais queixas são disúria, polaciúria e urgência miccional, na presença de bacteriúria significativa.
 - C) Na pielonefrite aguda, existe infecção no parênquima renal e dor localizada na região lombar ou abdominal.
 - D) O rim acometido na pielonefrite mostra-se sempre aumentado de volume como indicativo da inflamação progressiva dos túbulos e interstício renal.
12. A respeito das Glomerulonefrites, assinale a alternativa correta.
- A) Glomerulonefrite pós-estreptocócica (GNDA) é mais comum em crianças de 6 a 12 anos de idade e há predomínio no sexo feminino.
 - B) A GNDA é caracterizada por hipocomplementenemia com níveis reduzidos de CH50, C3 e properdina.
 - C) O paciente com GNDA de moderada a grave tem diminuição do ritmo de filtração glomerular e aumento da capacidade de excreção e água e soluto.
 - D) A hematúria microscópica ocorre em 30 a 50% das crianças com GNDA que requerem hospitalização.
13. Assinale a alternativa correta no que se refere às alterações das proteínas plasmáticas na Síndrome Nefrótica (SN).
- A) Tanto a albumina plasmática quanto a albumina urinária encontram-se muito aumentadas pelo processo inflamatório da membrana basal glomerular.
 - B) Existe acúmulo de proteínas de elevado peso molecular no plasma como o fibrinogênio.
 - C) No perfil eletroforético da Síndrome Nefrótica observa-se diminuição, tanto absoluta quanto relativa das alfa-2-globulina, albumina e globulina.
 - D) Na SN que acompanha o Lúpus Eritematoso Sistêmico ocorre baixa da taxa de gamaglobulina plasmática.
14. Sobre as doenças exantemáticas na infância, assinale a alternativa correta.
- A) A roséola é causada pelo herpes vírus 6 e 7 e ocorre mais comumente entre os 6 meses e os 3 anos de vida.
 - B) A mononucleose tem seu *rash* cutâneo aliviado com o uso da amoxicilina.
 - C) O eritema infeccioso é causado pelo Parvovírus B19.
 - D) O *rash* na rubéola se caracteriza por lesões vesiculares não confluentes.
15. Em relação às doenças pépticas na infância, assinale a alternativa correta.
- A) A úlcera gástrica, predominante no sexo masculino, apresenta tendência à recidiva.
 - B) A úlcera duodenal, predominante no sexo feminino, possui evolução crônica, mas cura de forma definitiva com o tratamento adequado.
 - C) O teste mais sensível para detecção do *H. pylori* é a histologia.
 - D) Os testes respiratórios com ureia marcada com ¹³C e ¹⁴C são ideais para avaliar a prevalência da doença por *H. pylori*, mas carecem de valor para acompanhamento de pacientes pós-tratamento.
16. Sobre as alterações existentes na *diabetes mellitus* (DM), é correto afirmar que:
- A) a DM tipo 1 é caracterizado por destruição autoimune das células beta das ilhotas pancreáticas.
 - B) o tratamento com insulina, por si só, classifica etiologicamente o paciente.
 - C) com alta insulina plasmática (estado pós-prandial), ocorre no fígado captação de glicose, lipogênese e cetogênese.
 - D) é considerado cetoacidose diabética moderada quando o CO₂ encontra-se entre 10 e 15, pH entre 7,15 e 7,25, clinicamente orientado, alerta, porém fatigado.
17. A artrite reumatoide juvenil (ARJ) é uma das doenças reumáticas mais comuns na infância, sobre esta afecção, assinale a alternativa correta.
- A) Caracteriza-se por uma sinovite idiopática das articulações periféricas associada à edema de partes moles e derrame articular.
 - B) O fenômeno de *Koebner* é patognomônico da doença de início sistêmico.
 - C) Encontram-se títulos elevados de fator anti-núcleo padrão alveolar em 40-85% de todas as crianças com ARJ pauciarticular ou poliarticular.
 - D) As alterações radiológicas mais comuns são calcificação e periostite das articulações afetadas.
18. A respeito da alergia alimentar, é correto afirmar que:
- A) o leite e o ovo são os dois principais alimentos responsáveis pelas alergias alimentares nos primeiros anos de vida.
 - B) a caseína e a soroalbumina são as proteínas do leite de vaca mais envolvidas no processo de alergia alimentar.
 - C) as reações mediadas por IgE apresentam início mais tardio, após contato com o alimento, do que as não mediadas por IgE.
 - D) a restrição do alimento alergênico da dieta e a imunoterapia subcutânea são tratamento atualmente disponíveis e bem estabelecidos.

19. Sobre a urticária aguda e angioedema, é correto afirmar que:

- A) a urticária aguda e o angioedema são causados frequentemente por uma reação IgE mediada em que há consumo do complemento.
- B) a urticária aguda grave com angioedema apresenta elevado risco de evoluir para anafilaxia.
- C) a urticária colinérgica é desencadeada quando ocorre resfriamento da pele do paciente.
- D) existe associação frequente de urticária aguda com tireoidite de Hashimoto do lactente.

20. Lactente, 2 meses, em aleitamento materno exclusivo, apresenta evacuações explosivas, de coloração esverdeada, logo após as mamadas. Exame físico normal. A conduta é:

- A) iniciar soro de reidratação oral.
- B) prescrever leite de soja.
- C) orientar a mãe e manter aleitamento.
- D) prescrever fórmula isenta de lactose.